健康保険　被保険者

傷病手当金添付書類

退職者申請時　記入用

退職後に傷病手当金の申請をされる方は、毎月、傷病手当金申請書と一緒にご提出ください。

1.　退職後の申請は、雇用保険失業給付の延長申請が必要です。延長申請をしていますか。

☐ はい　　➡ 受給期間延長通知書（写）を添付してください。

☐ 退職後の傷病手当金の申請が2回目以降のため、すでに受給期間延長通知（写）は健康保険組合に提出済

☐ いいえ　　➡ 失業給付の延長申請をしていない理由を記入してください

（　　）

2.　現在の雇用保険の失業給付等の状況について

☐ 現在も延長中

☐ 受給手続き中である　（　　年　　月　　日から受給予定）

☐ 現在受給している　（　　年　　月　　日から受給開始）

☐ 現在既に就職済である

☐ その他　（　　）

3.　現在の症状の状況について

☐ 良くなってきている

☐ 少し良くなってきている

☐ あまり変わらない

☐ 少し悪くなってきている

☐ 悪くなってきている

☐ その他　（　　）

4.　療養および就労について

☐ 療養に専念しているため就労不能　及び　就労または就職の予定もない

☐ 就職予定である　（　　年　　月　　日から）

☐ 既に就職している（　　年　　月　　日から）

☐ その他　（　　）

5.　現在の健康保険の加入状況について

☐ 大阪ガス健康保険組合の任意継続に加入

☐ 国民健康保険に加入

☐ 家族の扶養に入っている

☐ その他の社会保険に被保険者として加入（就職先など）

※この調査は健康保険法第59条（文書の提出等）に基づいて行っており、利用目的の範囲内で活用されます。

退職後の傷病手当金申請にあたり、上記内容に相違ありません。

年　　月　　日

被保険者氏名（本人直筆記入）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿