

療 養 を 担 当 し た 医 師 が 意 見 を 書 く と こ ろ	患 者 氏 名		※該当する全ての項目の記入をお願いいたします。																												
	a	傷 病 名 お よ び 療 養 の 給 付 を 開 始 し た 日	(1)	療養の給付 開始年月日	(1) 令 和 年 月 日																										
			(2)		(2) 令 和 年 月 日																										
			(3)		(3) 令 和 年 月 日																										
	b	発 病 ま た は 負 傷 の 原 因		発病または負傷の年月日																											
				令 和 年 月 日																											
	c	労 務 不 能 と 認 め た 期 間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 日間																												
	d	cの期間を含む診療日（入院 ○、外来 △ で表示ください）																													
		月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	診療実日数: 日																											
		月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	診療実日数: 日																											
e	cの期間中における 「主たる症状及び経過」	「治療内容、検査結果、療養指導等」(詳しく)																													
	症状経過からみて 従来の職種につい て労務不能と認めら れた医学的所見																														
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 医療機関所在地 医療機関名 医師の氏名 TEL ()																															

事 業 主 が 記 入 す る と こ ろ	ア	労 務 に 服 さ な か っ た 期 間	令和 年 月 日 か ら 令和 年 月 日 ま で 日 間																												
	イ	上記の期間中について 出勤 ○ ・有給 △ ・半休 □ ・無給 × で表示ください。																													
		月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	出勤: 日 有給: 日 無給: 日																											
		月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	出勤: 日 有給: 日 無給: 日																											
	ウ	給 与 の 種 類 (○ で 囲 ん で 下 さ い)	月 給 ・ 日 給 ・ 時 間 給																												
	エ	アの期間 の分として支払う 報酬関係	① 令和 年 月 日 か ら 日間 円	③ 令和 年 月 日 か ら 日間 円																											
			② 令和 年 月 日 ま で 円	④ 令和 年 月 日 ま で 円																											
	オ	現在までもまた将来も 支給しない場合はその旨																													
	本請求は私傷病に起因するものであり、上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 住所 事業主 氏名 TEL ()																														

委 任 状	本請求書に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。 令和 年 月 日																													
	本人	住所																												
		氏名																												
	代理人	住所																												
		氏名																												
TEL		()																												