

療養状況申立書

記入日(令和 年 月 日)

被保険者証 記号・番号	-	氏名
①請求期間 ~ まで		
②検査(PCR検査、抗原検査等)を受けた日付及び検査結果(陽性もしくは陰性)をご記入ください。		
③保健所の就業制限及び制限解除の日付をご記入ください。		
就業制限の日付	令和 年 月 日	
就業制限解除の日付	令和 年 月 日	
④事業所に出勤・就労しなかった すべての日 について、以下の欄へ自覚症状や療養状況を詳細に記載してください。		
療養を行った年月日	主な自覚症状は該当項目に○をつけてください	
記載例 令和○年○月○日	体温(38.0 ℃)・ <input checked="" type="checkbox"/> 発熱・ <input checked="" type="checkbox"/> 咳・ <input checked="" type="checkbox"/> 倦怠感・無症状・その他()	
	具体的な療養状況 ・起床後に熱っぽさを感じ検温したところ38.0℃あったため会社に連絡してその旨を伝えた。 ・自宅で安静にしていたが夜になっても高熱が続きひどい倦怠感があった。	
令和 年 月 日	体温(℃)・発熱・咳・倦怠感・無症状・その他()	
	具体的な療養状況	
令和 年 月 日	体温(℃)・発熱・咳・倦怠感・無症状・その他()	
	具体的な療養状況	
令和 年 月 日	体温(℃)・発熱・咳・倦怠感・無症状・その他()	
	具体的な療養状況	
令和 年 月 日	体温(℃)・発熱・咳・倦怠感・無症状・その他()	
	具体的な療養状況	

裏面に続きます。

