

新型コロナウイルス関連で、被保険者がやむを得ず、自宅療養を行っていたことにより、医師の意見書を添付できない場合には、この申立書を添付してください。（申請期間が令和5年5月8日以降は使用できません）

療養状況申立書

被保険者記載欄	記号	番号	氏名		
	被保険者証の (右つめ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(フリガナ)	
新型コロナの 検査について	検査を 受けた ・ 受けていない	検査を受 けた方は	検査を受けた日 令和 年 月 日	検査結果 陽性 ・ 陰性	

出勤しなかった日について、次の項目に沿って、詳しく記入してください。

①日付 ②体温 ③自覚症状 ④どのように過ごしていたか

出勤しなかった日の療養状況	①	②	③ ④	①	②	③ ④
	日	°C		日	°C	

事業主記載欄	一定の熱がある場合に就業を禁止する措置をとっていますか？	<input type="checkbox"/> はい (°C 以上) <input type="checkbox"/> いいえ
	出勤しなかった日について、事業所にどのような連絡があったか、詳しくご記入ください。	
	以上、相違ありません。 令和 年 月 日	
	事業所名称	事業主氏名