NXグループ健康保険組合　理事長　　殿

＜所属＞

| 総　務<br>健保担当者 | 所属長 |
|---|---|
| | |

| 記号 | 番号 | 被保険者氏名<br>(自筆署名) |
|---|---|---|

# 傷病手当金申請に係る療養状況等についてⒷB
# （　　年　　月　　日　　～　　月　　日 請求分の記録）

※本書面の未提出または、空欄がありますと給付審査ができないことがありますのでご留意ください。

| 日 | 曜日 | 毎日の記録 | | 通院 | 服薬記録 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 2 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 3 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 4 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 5 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 6 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 7 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 8 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 9 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 10 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 11 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 12 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 13 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 14 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| , | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |

| 日 | 曜日 | 毎日の記録 | | 通院 | 服薬記録 |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 17 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 18 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 19 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 20 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 21 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 22 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 23 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 24 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 25 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 26 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 27 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 28 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 29 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 30 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |
| 31 | | 午前<br>起床時間　　： | 午後<br>就寝時間　　： | | |