

※安静療養期間が8日以上の場合は、安静療養期間の記載のある診断書が必要となります。  
 ※給付審査の結果、診断書が必要となる場合があります。その際は診断書の提出にご協力ください。  
 ※入院領収書(入院日・退院日記載されたもの)・外来領収書のコピーをご添付ください。

# 治療状況申告書兼同意書

日本医労連共済 御中			組合員氏名		医労連 こなつ	
傷病者	住所 東京都台東区入谷1-9-5			傷病者種 看護職		
	氏名 医労連 こなつ		男・女 (女)	西暦 00年 3月 3日生 (38歳)		
初診日	20XX年 3月 5日		受傷日・発病日 20XX年 3月 4日			
初診日までの経過ならびに治療内容と受診の際、医師からどのような指示があったかなど詳しく記載ください。 3月4日(日)夜より身体の節々が痛み、翌3月5日(月)朝から熱が38度程あったため、病院を受診した結果、インフルエンザと診断され5日間の自宅安静を命じられた。 <b>※勤務先からの休業の指示は、給付の対象となりません。</b>						
傷病名 インフルエンザ			受傷原因 不詳			
入院期間 日間			実通院治療日(○印をつけてください)			
年	月	日より	年	月	日まで	3月 1 2 3 4 ⑤ 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
年	月	日より	年	月	日まで	月 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
年	月	日より	年	月	日まで	月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
就業(就学)不能期間・自宅安静療養期間			月 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
※医師の診断により、仕事・学校(保育園・幼稚園含む)を休むよう指示のあった期間(入院がある場合、その期間も含めて)を記入してください。就業・就学されていない方は、医師の診断による自宅安静療養期間。			月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15			
20XX年 3月 5日より20XX年 3月 9日まで			月 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			
年 月 日より 年 月 日まで			月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15			
治療を受けた医療機関			TEL: 00 (1234) 5678			
医療機関			東京 太郎 医師			

⑨ この申告書は自己申告で記載するものです。医療機関で記載していただくものではありません。ご自分で記入できない場合、ご家族もしくは組合役員、担当の方が代筆してあげてください。


※実際に休業をした期間ではなく、医師の診断による期間をご記入ください。

〔記入例〕  
ウラ面も必ずお読みください

## 同意書

主治医 殿 傷病者住所 東京都台東区入谷1-9-5  
 傷病者氏名 医労連 こなつ 生年月日 00年 3月 3日

日本医労連共済が給付審査の必要上、上記傷病者の症状、治療内容、病歴等について照会することを同意します。なお、本書のコピーも本書と同等の効力があるものと認めます。

※同意年月日	20XX年 3月 20日	傷病者との続柄	(本人)・他( )
※同意者住所	東京都台東区入谷1-9-5		
※同意者氏名	医労連 こなつ 		

※欄は、基本的に傷病者自身が必ず記載してください。未成年者の場合は、親権者が記入してください。その他、傷病者自身が記載できない場合、記載できない旨の理由書が必要。

※安静療養期間が8日以上の場合は、安静療養期間の記載のある診断書が必要となります。  
 ※給付審査の結果、診断書が必要となる場合があります。その際は診断書の提出にご協力ください。  
 ※入院領収書(入院日・退院日記載されたもの)・外来領収書のコピーをご添付ください。

# 治療状況申告書兼同意書

治療状況  
申告書

日本医労連共済 御中				組合員氏名	
傷病者	住所			傷病者職 種	
	氏名		男・女	西 暦	年 月 日生 昭・平 ( 歳)
初診日	年 月 日		受傷日・発病日		年 月 日
初診日までの経過ならびに治療内容と受診の際、医師からどの様な指示があったかなど詳しく記載ください。					
傷病名			受傷原因		
入院期間 日間			実通院治療日(○印をつけてください)		
年 月 日より	年 月 日まで		月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	
年 月 日より	年 月 日まで		月	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
年 月 日より	年 月 日まで		月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	
就業(就学)不能期間・自宅安静療養期間 ※医師の診断により、仕事・学校(保育園・幼稚園含む)を休むよう指示のあった期間(入院がある場合、その期間も含めて)を記入してください。就業・就学されていない方は、医師の診断による自宅安静療養期間。			月	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
			月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	
			月	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
			月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	
年 月 日より	年 月 日まで		月	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
年 月 日より	年 月 日まで		月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	
月			月	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
治療を受けた医療機関	医療機関	TEL: ( )			
	住 所				
	医 師 名	( 科)	医師		

⑨ この申告書は自己で記載するものです。医療機関で記載していただくものではありません。ご自分で記入できない場合、ご家族もしくは組合役員、担当の方が代筆してあげてください。

## 同意書

主治医 殿 傷病者住所  
 傷病者氏名 生年月日 年 月 日

日本医労連共済が給付審査の必要上、上記傷病者の症状、治療内容、病歴等について照会することを同意します。なお、本書のコピーも本書と同等の効力があるものと認めます。

※同意年月日	年 月 日	傷病者との続柄	本人・他( )
※同意者住所			
※同意者氏名	印		

※欄は、基本的に傷病者自身が必ず記載してください。未成年者の場合は、親権者が記入してください。その他、傷病者自身が記載できない場合、記載できない旨の理由書が必要。

# 『治療状況申告書 兼 同意書』について【必ず、お読みください。】

## 治療状況申告書の記載について

1. 安静療養期間が8日以上の場合は、安静療養期間の記載のある診断書が必要となります。
2. 給付審査の結果、診断書が必要となる場合があります。その際は診断書の提出にご協力ください。
3. 入院領収書（入院日・退院日記載されたもの）・外来領収書のコピーをご添付ください。
4. この申告書はご自分で記載するものです。医療機関で記載してもらうものではありません。ご自分で記入できない場合、ご家族もしくは組合役員、担当の方が代筆してあげてください。
5. 「就業（就学）不能期間・自宅安静療養期間」の欄は、**医師の診断により**、仕事・学校（保育園・幼稚園を含む）を休むよう指示のあった期間（入院がある場合、その期間も含めて）を記入してください。また、就業・就学されていない方は、**医師の指示による自宅安静療養期間**を記載してください。  
※自宅安静療養とは「加療」、「経過観察」「〇〇日の治療期間」「全治〇〇日」等は含みません。

加入者で就業していない方、ご家族で自営業の方などで、休業証明書が提出できない方の場合、「就業（就学）不能期間・自宅安静療養期間」中の実通院日数を休業給付の対象とします。（通院とは往診を含みます。）

## 同意書の記載について

治療状況申告書は、ご自分で記入できない場合、ご家族もしくは組合役員、担当の方の代筆でも結構ですが、同意書の※欄は、基本的に傷病者自身が必ず記載してください。傷病者が未成年者の場合は、親権者が記載してください。その他、傷病者自身が記載できない場合、記載できない旨の理由書（特定の書式はありません）の添付が必要です。

### 個人情報保護に関する重要事項

日本医労連共済は、受け付けた加入申込書、解約・変更届、共済金支払請求書やそれに伴う診断書等の証明資料によって知り得た個人情報は、加入者の管理、共済金の給付審査、および共済事業の運営に関わるデータ作成のみに使用し、それ以外の目的で使用する場合は、事前に加入者各人から同意を得て行います。

なお、全労連共済分担金管理部会に対しては給付審査に必要な個人情報を、火災共済の給付請求に対して査定を行っている査定センターに対しては、査定を行うために必要な個人情報を、また、加入者管理を目的としたコンピューターシステムの管理を行っている委託業者、集金代行を目的とした委託業者に対しては、目的業務の遂行上必要最低限の個人情報を提供しています。