

〔記入例〕 申請書に添付する場合

令和〇〇年〇〇月〇〇日

疾病発生状況報告書

当該事務所 氏名 日揮純一郎
現場責任者



疾病の発生状況について、次のとおりご報告いたします。

① 被保険者証の 記号 番号	××× 〇〇〇	② 事業所の 名 称	省略可		
③ 被保険者氏名	日揮 太郎		④ 生年 月日	昭和 平成 省略可	月 日 歳
⑤ 申請が被扶養者 の場合はその者の	⑦ 氏名	⑧ 生年 月日	昭和 平成 令和 省略可	月 日	⑨ 被保険者 との続柄
⑥ 国名	台湾				
⑦ 場所	高雄市前金区中華三路一五八號				
⑧ 発病または 負傷の年月日	令和 1 年 6 月 19 日				
⑨ 傷病名	感冒				
⑩ 発病状況 (具体的に)	6月19日 気怠さと熱っぽい自覚症状があった。 6月20日 喉の痛みと鼻づまりが生じた。 6月21日 症状回復せず、体温も38.5度となったため通院する。				
⑪ その他					

(注) 本報告書は「海外療養費・海外療養費付加金支給申請書」に添付して下さい。
本報告書を「海外療養費・海外療養費付加金支給申請書」に添付して申請する場合は、②・④・⑤欄は省略して構いませんが、「海外療養費・海外療養費付加金支給申請書」と別々に報告する場合は、②・④・⑤欄は記入して下さい。