

〔記入例〕 申請書に添付出来ず、
別途報告の場合

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	〇〇〇〇株式会社				
③ 被保険者氏名	日 揮 太 朗		④ 生 年 日 月 日	昭和 平成	58 年 11 月 23 日	35 歳	
⑤ 申請が被扶養者 の場合はその者の	⑦ 氏 名	日 揮 花 子	⑧ 生 年 日 月 日	昭和 平成	62 年 9 月 15 日	⑨ 被 保 険 者 と の 続 柄	妻
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。