

# 療養状況申立書

- 医師が労務不能と認めていない期間・証明をうけられない期間
- 医療機関を受診しなかった期間

上記の期間について、その間の療養状況を以下の内容であったことを申し立てます。

記入日：令和3年9月1日

被保険者証	記号	番号	氏名	×× ××
	〇〇〇〇	□□□□		

- ① 医師からの労務不能の証明を受けられない理由をご記入ください。  
〇月×日 発熱と倦怠感から保健所の指導によりPCR検査を受検し、2日後にホテル療養となり10日間ののちに退所となった。その間に医療機関の受診がなかったため。
- ② 医療機関を受診できなかった（しなかった）理由をご記入ください。  
□月■日に強い倦怠感と息苦しさがあり、仕事を4日間休んだ、その後保健所への相談を行ったが翌日以降に受診をせずに症状の改善が見られた、その後のPCR検査でも陰性となったため医療機関の受診に至らなかった。
- ③ 当初、発熱症状を確認した日付と体温（記録があれば）についてご記入ください。  
日付：令和3年△月△日  
体温：38.5℃
- ④ 申請期間の症状の経過（自覚症状・体温・自宅療養の状況）をご記入ください。  
〇月□日 自宅療養 強い倦怠感とせき 体温38.5℃  
〇月□日 自宅療養 症状変わらず 体温38.2℃  
〇月□日 自宅療養 倦怠感と発熱のみ 体温38.6℃  
〇月□日 自宅療養 倦怠感とせき少々 体温37.3℃  
～  
〇月□日 自宅療養 症状改善 体温35.6℃(3日間 症状なしと体温35℃台)

記入例