

療養状況申立書

組合員記入欄	被保険者証 記号・番号	71 -		氏名	
	住所	〒 -			
		TEL: () - ※日中、組合からの連絡が可能な電話番号をご記入ください。			
出勤しなかった日について、事業所にどのような連絡を行ったか、発熱やその他の自覚症状はどうだったか等、詳しくご記入ください。					
出勤しなかった日の療養状況	日				
	日				
	日				
	日				
	日				
	日				
	日				

令和 年 月 日提出