

新型コロナウイルスの関係で、被保険者が発熱などの自覚症状があるために自宅療養を行っていた場合であって、医師の意見書を添付できない場合には、この証明書を添付してください。

療養状況申立書

被保険者記載欄	記号	番号	生年月日	年	月	日
	被保険者証の (右づめ)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成			
氏名・印	(フリガナ)		自署の場合は押印を省略できます。			
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					

就労状況等証明書

事業主記載欄	一定の熱がある場合に就業を禁止する措置をとっていますか？	<input type="checkbox"/> はい (度以上) <input type="checkbox"/> いいえ	出勤しなかった日について、事業所にどのような連絡があったか、詳しくご記入ください。