療養状況・日常生活報告書

目 日付	① 療　養　状　況	②受診時に医師よりの療養指示	③ 生　活　状　況

＊1. 傷病手当金請求書の傷病名にかかる療養状況等を1日ごとに具体的に記入してください。(薬の服用回数・通院日及び身体状況等)

2. ②欄は医療機関で受診した日に記入してください。

上記のとおり相違ないので報告します。

年　　月　　日　　住 所

氏 名　　印