



請求期間中に、医師から療養の上でどのような指示を受けていたかご記入下さい。	<b>処方された薬をきちんと服用し、安静にすごすように。 就労可能までに回復するには3ヶ月程度を要するとのこと。</b>
退職後、ハローワークへ求職の申込をしている。または既に失業給付を受給している。	している ・ <u>していない</u>
ハローワークへは、傷病による失業給付受給延長の申請をしている。 <b>* 離職票の写しを添付下さい</b>	<u>している</u> ・ していない ※傷病手当金を受ける場合、原則として失業給付の受給延長が必要です。 していないと回答した方 理由：( )
障害年金を受給していますか。 <b>* 受給している場合は、年金手帳の写しを添付下さい</b>	<u>している</u> していない
<b>※60歳以上の方</b> 老齢年金を受給していますか <b>※ 受給している場合は、年金証書の写しもしくは年金額改定通知書の写しを添付下さい</b>	<u>している</u> していない
現在、アルバイト等、軽い就労をしている。	している ・ <u>していない</u>
今後就労することが決定している。	している ・ <u>していない</u>

添付書類(チェック) **※退職後初回の請求においては下記書類全ての添付が必要です。**

- 加入中の健康保険証の写     離職票 1.2 (写)     雇用保険受給延長通知書 (写)  
 処方薬剤説明書 (明細書)     年金手帳 (写)     年金額改定通知書 (写) (年金受給者のみ)

オリックスグループ健康保険組合 理事長 殿

上記のとおり回答いたします。

**令和3年 〇月 〇日**

〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇

住 所：**東京都港区浜松町〇丁目〇番地**

電話番号：**03-0000-0000**

氏 名 (自署)：**健保 太郎**