

⑤ 受診状況報告書の記載例

受診状況報告書

所属団体部局名	〇〇市〇〇課	
被災職員氏名	鳥取太郎 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 0 2px;">印</span>	
初診の医療機関	名称	〇〇整形外科医院
	所在地	〇〇市〇〇町〇〇番地
	初診年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
公務（通勤）災害の告知の有無	医療機関に公務（通勤）による災害であることを ① 告げた。                      ② 告げていない。	
診断書の発行	① 発行してもらった。（1通）    ② 発行してもらわなかった。	
診断書料	① 支払った。                      ② 支払っていない。	
薬	① 薬なし ② 医療機関で受け取った。 ③ 処方せんにより、薬局で受け取った。	
	薬局名	〇〇〇〇薬局 所在地 〇〇市〇〇町〇〇番地
治療費	① 支払っていない。 ② 全額支払った。（共済組合員証、健康保険証は使用しなかった。） ③ 共済組合員証、健康保険証を使用して自己負担分を支払った ④ その他 ( )	
薬剤費	① 支払っていない。 ② 全額支払った。（共済組合員証、健康保険証は使用しなかった。） ③ 共済組合員証、健康保険証を使用して自己負担分を支払った ④ その他 ( )	
転医の医療機関	名称	〇〇病院
	所在地	〇〇市〇〇町〇〇〇〇番地
	転医年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日

- (注) 1. 該当する番号に○印を付してください。  
2. 転医とは、初診の医療機関以外の医療機関で受診することです。