傷病手当金状況申立書

退職後の傷病手当金を申請される方は、回答欄に記入（該当項目に〇印）し、傷病手当金支給申請書に添付してください。また、設問の回答に応じて書類を添付して下さい。

設　　問		回　答　欄
1	退職後（現在） 無職・無収入である	**はい　・　いいえ　（就職している（アルバイトも含））** ●「はい」と答えた方は、現在使用している保険証のコピーを添えてください。 ●「いいえ」と答えた方は、就職先から保険証が交付されていたらそのコピーを添えてください。 ※保険証は、無職の時とかわらないが、医師より就業してよいとの通知または意見書等があればそのコピーを添えてください。（　　年　　月　　日より就職しております。（もしくは収入があります。））
2	雇用保険について	**受給していない　・　受給している** ●「受給していない」と答えた方は、「雇用保険受給期間延長通知書」を添付して下さい。 ●「受給している」と答えた方は、「雇用保険受給者証」の写し（両面）を添付してください。
3	①現在、障害厚生（基礎）年金又は障害手当金を受給していますか。	**はい　（対象疾病：　　）　・　いいえ** ●「はい」と答えた方は以下の書類を添付してください。 ①受給原因の傷病名の分かる書類（障がい者手帳）の写し ②「年金証書」の写し ③直近の「年金振込通知書」または「年金額改定通知書」の写し ●「いいえ」と答えた方は、設問３-②をご回答ください。
	②今後、障害厚生（基礎）年金又は障害手当金の受給手続きをされる予定ですか。	**はい（　　年　　月頃 手続予定 ）　・　いいえ** ●「はい」と答えた方は、手続き後に以下の書類を送付してください。 ①受給原因の傷病名が分かる書類（障がい者手帳）の写し ②「年金見込額照会回答票」の写し ●「いいえ」と答えた方は、理由を記入してください。 （　　）
4	〈60 歳以上の方へ〉 現在、老齢厚生（基礎）年金を受給していますか。	**はい　・　請求中　・　いいえ** ●「はい」と答えた方は、直近の「年金振込通知書」または「年金額改定通知書」の写しを添付してください。 ●「請求中」と答えた方は、「年金見込額照会回答票」の写しを添付してください。 ●「いいえ」と答えた方は、以下に理由を記入してください。 （　　）

【注意事項】

〇傷病手当金と雇用保険失業給付の併用はできません。

〇障害厚生（基礎）年金又は障害手当金は。在職中と退職後いずれかの傷病手当金とも調整され、老齢厚生（基礎）年金は、退職後の傷病手当金のみ調整されますので、年金を受給することになった場合は、すみやかに組合へご連絡ください。

なお、事後調整により、支給した傷病手当金の全部又は一部を返還いただくことがあります。

〇年月日は元号でご記入ください。

文部科学省共済組合琉球大学長　殿

上記のとおり相違ありません。　　年　　月　　日

組合員証番号（在職時）

被保険者氏名