【資格取得後３年以内の傷病手当金申請時に提出】

傷病手当金受給歴確認書

被保険者資格取得後３年以内に初めて傷病手当金を申請される方は、下記の事項に記入（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。

日本事務器健康保険組合

1. 日本事務器健康保険組合に加入される以前に加入していた健康保険の名称と加入期間を記入してください。

   ・健康保険の保険者名称（　　）

   ・加入していた期間（　　年　　月　～　　年　　月　）

2. 日本事務器健康保険組合に加入される前に、傷病手当金を受給したことがありますか？（該当する答えに〇を記入してください）

   ある（　）　　ない（　）

3. 質問２で「ある」と答えられた方にお尋ねします。

   傷病手当金の受給期間と傷病名について下記にご記入願います。

   ・受給期間（　　）

   ・傷 病 名（　　）

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

保険証記号番号　　－

被保険者氏名　　印