

当院では、新型コロナウイルス感染症の診断を受けられた方について、以下の書類の申請が可能です

- ① 傷病手当申請書
- ② 保険会社へ提出する書類
- ③ 労災申請書

療養期間証明書（保健所が発行する書類）

発行に時間を要する場合がありますが、発行後でないと当院にて書類の記入は致しかねます
発行時期などについては担当の保健所へご確認ください

- ① 以下必要書類を、郵送してください
※受付は郵送のみ
- ② 書類が出来上がりましたら、ご連絡します
※1週間ほどお時間をいただきます
- ③ 書類の受け取りは、ご来院ください

※お電話でのお問合せ、
記入申請については承っておりません
※必ず郵送にてお申し込みください

必要書類や費用等

① 傷病手当申請書 費用：300円（保険3割負担の場合）

- 傷病手当申請書様式 ● 連絡先用紙（下記切り取り）
 - 保健所発行の療養期間証明書（原本） ※コピーは不可
- ※ 保険診療扱いのため、受取の際には必ず保険証が必要です

② 保険会社へ提出する書類 費用：5,000円（税込）

- 所定の様式 ● 連絡先用紙（下記切り取り）
- 保健所発行の療養期間証明書（原本） ※コピーは不可

③ 労災申請書 費用：本人負担なし

様式5号の場合 ※ご返金が発生します

- 様式5号用紙 ● 連絡先用紙（下記切り取り） ● 会計時の領収書、明細書

様式8号の場合

- 様式8号用紙 ● 連絡先用紙（下記切り取り）
- 保健所発行の療養期間証明書（原本） ※コピーは不可

郵送先

※必ず陽性の診断を受けた医院へお送りください（宛先を誤っている場合はご対応いたしかねます）
※必要書類のみを封入して郵送してください（必要書類以外は同封しないでください）

内科・循環器内科・糖尿病内科
戸畑区 こうゆうファミリークリニック



〒804-0092 北九州市戸畑区小芝1丁目1-32
こうゆうファミリークリニック 文書担当 宛

内科・循環器内科・糖尿病内科
門司区 こうゆうクリニック



〒800-0028 北九州市門司区下二十町4-21
こうゆうクリニック 文書担当 宛

連絡先用紙

コロナ陽性になった方の各種申請書類提出用

フリガナ		連絡先 日中連絡が つく番号	
お名前			
住所	〒 ー	診療券番号 分かる方は 記載ください	

※上記①～③の書類提出に「連絡先用紙」が必要です。内容を記載しキリトリ線で切り取って同封してください
※複数の「連絡先用紙」が必要な場合は、コピーもしくはインターネットから同様の用紙を印刷して使用してください



キリトリ