

A

< 사전확인 팝업메세지 >

‘상병수당’ 신청용 진단서는 건강보험 또는 의료급여 환자만 발급 가능합니다.

자동차 보험 적용권 등은 지원되지 않습니다’ 확인 ☐ → 확인 후 진단서 작성페이지로 이동

상병수당 신청용 진단서(최초)

등록번호

성명			주민등록번호		
주소	(전화번호:)				
병명 [] 임상적 추정 [] 최종 진단	(주 질병·부상) (부 질병·부상)			질병분류기호	
발병 연월일	년	월	일	진단 연월일	년 월 일
주요증상					
발병(내원) 경위	근로활동불가기간과 관련된 기저(기존)질환 또는 장애 [] 유 [] 무 [] 알수없음				
주요 치료내역 및 검사 * 근로활동불가용 일으키는 질환을 증명할 수 있는 최근 1개월 이내 내역 기재 * 수술 또는 검사 내역은 필수 기재	필수	수술(시술)	일자	수술(시술) 또는 검사명	
		검사		[] 타 기관 [] 타 기관 [] 타 기관 [] 타 기관	
	입원		년 월 일 부터 ~ 년 월 일 까지 [] 타 기관		
	그 외 치료내역				
향후 1개월간 치료계획 * 해당 사항에 모두 체크한다	[] 입원 약 ()일		[] 수술/시술 [] 약물치료	[] 항암/방사선 [] 진단/검사	[] 보존/재활 [] 기타 ()
	[] 통원 약 ()일		[] 수술/시술 [] 약물치료	[] 항암/방사선 [] 진단/검사	[] 보존/재활 [] 정신요법 [] 기타 ()
* 예정 수술(시술명) 또는 치료 계획에 대한 소견 기재					

근로활동 제한 약	직종	직종코드	* 사전문답서 참조하여 기재	신체부위별 요구사항	* 직종 코드 입력 시 자동 표출	
	업무내용	* 사전문답서에 환자가 기술한 업무내용 기재				
	신체기능 및 일상활동제약 * 해당 사항에 12회이상 체크	[] 보행 [] 팔 뻗기		[] 총간이동 [] 손놀림	[] 쪼그려앉기 [] 정밀작업	[] 물건 들고 옮기기 [] 기타 ()
		[] 대중교통 이용 [] 인지/판단		[] 운전 [] 말하기·듣기	[] 일반식사 [] 감염(격리)	[] 배변/배뇨
특정동작/자세 ()		()		()		
근로활동불가기간		년 월 일 부터 ~ 년 월 일 까지		()일간		

Supplementary Fig. 3. The medical certificate form in the Korean Pilot Program of the sickness benefit (1) (A) and (2) (B).

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]