令和　　年　　月　　日

**休職者近況報告書**

　　　　　　　　　　　　殿

　私は休職療養中でありますが、その経過状況について診断書を添えて、下記のとおり報告します。

氏名

住所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **報告回数** | 回目 | |
| **傷病名** |  | |
| **休職開始日** | 令和　　年　　月　　日 | |
| **療養経過期間** | 月間 | |
| **今後の所要療養見込期間** | 月間 | |
| **療養の場所** |  | |
| **療養の状況** | □通院 | 通院頻度 |
| □入退院 | 入院年月日　令和　　年　　月　　日  退院年月日　令和　　年　　月　　日 |
| **主治医の意見** | ・本人の状況  ・復職に向けての見通し | |