



*Votre salarié peut être amené, à la suite d'un arrêt de travail, à reprendre une activité à temps partiel pour motif thérapeutique...*

# Employeurs

**TEMPS PARTIEL THÉRAPEUTIQUE**  
**comment procéder ?**



URSSAF – AGIRC-ARRCO – CNAV/TDS – CNAMTS – CNAF  
PÔLE EMPLOI – UNÉDIC – RSI – MSA – CI-BTP – CS  
CRPCEN – CTIP – FFSA – FNMF  
MEMBRES ASSOCIÉS : CFTD – CGPME – CGT – CGT-FO  
CSOEC – FNSEA – MEDEF – SYNTEC INFORMATIQUE – UPA



**NET-ENTREPRISES·FR**  
GIP Modernisation des déclarations sociales

Votre salarié peut être amené, à la suite d'un arrêt de travail, à reprendre une activité à temps partiel pour motif thérapeutique. Communément appelée mi-temps thérapeutique, cette reprise peut être prescrite à tout moment, et a pour objectif de permettre à votre salarié de reprendre progressivement son activité.

Le temps de travail ne correspond pas obligatoirement à un mi-temps. Le pourcentage d'activité est fixé par le médecin du travail (par exemple 40%, 50%, 80%...), et peut être progressif jusqu'à la reprise à temps complet.

Aucune disposition réglementaire ne prévoit les modalités pratiques de reprise à temps partiel thérapeutique. Celles-ci doivent être déterminées entre votre salarié et vous-même, s'agissant de la durée et des horaires de travail, en accord avec le médecin du travail. Vous devez aménager le poste de travail de votre salarié en conséquence ou lui proposer un autre poste à temps partiel.

## LES DIFFÉRENTS INTERVENANTS

---

- Le médecin traitant prescrit sur le formulaire d'arrêt de travail, en indiquant la mention « temps partiel thérapeutique », le point de départ ainsi que la durée ;
- La reprise à temps partiel thérapeutique doit faire suite à un arrêt à temps complet indemnisé par la caisse\* ;
- Le médecin-conseil donne son avis sur la durée de la reprise à temps partiel thérapeutique ;
- Le médecin du travail intervient pour la mise en place du temps partiel thérapeutique, il vérifie que le salarié est bien apte à son poste, détermine concrètement quels aménagements doivent être apportés, notamment au niveau du temps de travail.

L'arrêt de travail à temps partiel thérapeutique doit être prescrit par le médecin traitant, accepté par le médecin-conseil. Sa vocation est de permettre à l'assuré de réintégrer son emploi à temps complet le plus rapidement possible.

**Votre salarié n'est pas soumis au contrôle de l'Assurance Maladie sur les horaires de présence.**

## L'INDEMNISATION

---

### Règle générale

Les indemnités journalières peuvent être maintenues en tout ou partie pendant une durée fixée par la caisse primaire d'affiliation de votre salarié.

Cependant, l'indemnité journalière servie ne pourra excéder le montant de celle versée lors de l'arrêt de travail à temps complet, précédant la reprise à temps partiel thérapeutique (Art. L323-3 du Code de la Sécurité Sociale).

### À la CPAM du Bas-Rhin

Le montant servi est limité, de manière à ce que le cumul (salaire brut correspondant à l'activité à temps partiel et indemnités journalières versées) n'excède pas le salaire brut qu'aurait perçu l'assuré s'il avait travaillé à temps plein.

## L'ATTESTATION DE SALAIRE

---

Chaque mois, à terme échu, **vous devez établir une nouvelle attestation de salaire de préférence sur le portail de net-entreprises**. Le cas échéant, vous pouvez également utiliser l'attestation de salaire S 3201, disponible, soit sur le site [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr), soit auprès de votre CPAM.

Les éléments nécessaires au calcul des indemnités journalières sont :

- la période de reprise à temps partiel,
- le salaire correspondant à l'activité réelle pour cette période,  
**Attention** : en cas de maintien de salaire, indiquez le montant qui correspond à la partie versée uniquement au titre de l'activité à temps partiel thérapeutique et non le salaire que vous maintenez dans sa totalité.
- le salaire théorique de votre salarié pour cette même période (en fonction de son contrat de travail).

Les salaires de référence à indiquer sont **les salaires bruts soumis à cotisations**.

## L'ATTESTATION DE SALAIRE EN LIGNE SUR NET-ENTREPRISES

---

### Pour faciliter vos démarches ayez le réflexe net-entreprises.fr !

En vous inscrivant sur le site, vous pourrez remplir l'attestation de salaire en ligne, qui présente de multiples avantages :

- **facile** : grâce à l'aide en ligne, les risques d'erreur sont minimisés.
- **sûr** : le système de remplissage permet d'éviter les oublis.
- **rapide** : en quelques clics l'attestation est automatiquement envoyée à la caisse d'affiliation de l'assuré.
- **souple** : vous pouvez remplir l'attestation à tout moment, et la modifier en cours de saisie.

\* Une exception s'applique en cas de rechute d'une affection visée à l'article L 324-1 du code de la Sécurité Sociale.

## LES ÉTAPES CLÉ DU REMPLISSAGE DE L'ATTESTATION DE SALAIRE SUR NET-ENTREPRISES

**Exemple :** Pour un salarié en arrêt maladie indemnisé depuis le 03/01/10, puis en arrêt de travail à temps partiel thérapeutique du 01/07/10 au 31/07/10.

1 2 3 4 5 6 7 8

### ÉTAPE 2 : CHOIX DU TYPE D'ATTESTATION

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2

**ÉTAPE 2 : CHOIX DU TYPE D'ATTESTATION**

**Employeur**

SIRET : 99900080500013 Code APET : 748G  
Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET Siège social : oui  
Adresse : 86 DE LA FEDERATION  
75015 PARIS

**SÉLECTION DE L'ATTESTATION**

Reprise à temps partiel pour motif thérapeutique exclusivement  
Maladie

Sélectionnez l'attestation :  
« Reprise à temps partiel pour motif thérapeutique exclusivement ».

1 2 3 4 5 6 7 8

### ÉTAPE 3 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSURÉ

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8

**ÉTAPE 3 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSURÉ**

**Employeur**

SIRET : 99900080500013  
Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET

→ Reprise à temps partiel pour motif thérapeutique - Maladie

N° d'immatriculation : 1990167482999 99  
Nom : zzzz  
Prénom : xxxxx  
Emploi ou catégorie professionnelle : Salariés mensualisés

Format des dates : j/mn/aaaa

1 2 3 4 5 6 7 8

### ÉTAPE 4 : RENSEIGNEMENTS POUR L'ÉTUDE DES DROITS

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8

**ÉTAPE 4 : RENSEIGNEMENTS POUR L'ÉTUDE DES DROITS**

Employeur	Assuré(e)
SIRET : 99900080500013 Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET	NOM : a Prénom : a

→ Reprise à temps partiel pour motif thérapeutique - Maladie

Attestation rectificative

Date du dernier jour de travail : 31/12/2009  
Date de reprise du travail : 01/07/2010  
Reprise à temps partiel : Motif médical (avec accord de la CPAM)  
Situation à la date de l'arrêt : Actif

Format des dates : j/mn/aaaa

Il s'agit de la date qui correspond au dernier jour de présence en entreprise, avant l'arrêt de travail initial.

Il s'agit de la date qui correspond au premier jour de reprise à temps partiel thérapeutique

## LES ÉTAPES CLÉ DU REMPLISSAGE DE L'ATTESTATION DE SALAIRE SUR NET-ENTREPRISES

1 2 3 4 5 6 7 8

### ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8

**ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE (1/1)**

Employeur		Assuré(e)	
SIRET : 99900080500013	Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET	NOM : zzzz	Prénom : xxxxx

→ Reprise à temps partiel pour motif thérapeutique - Maladie

Rappel du dernier jour de travail : 31/12/2009 Date de reprise : 01/07/2010

SALAIRES DE BASE			TRAVAIL A TEMPS NON-COMPLET			
Période de référence		Montant du salaire	Motif	H réelles	H complet	salaire rétabli
du	au					
01/07/2010	31/07/2010	1500	Temps partiel thérapeutique	80	160	3000

Nombre d'heures et salaires bruts théoriques, pour la même période.

Périodes, salaires bruts et nombre d'heures réellement effectuées à temps partiel.

Valider votre saisie en bout de ligne, puis cliquer sur étape suivante.

AIDE ? (ABANDONNER) ÉTAPE PRÉCÉDENTE

En cas de versement d'une prime soumise à cotisations, il conviendra de la rajouter dans le « montant du salaire », et dans le « salaire rétabli ».

1 2 3 4 5 6 7 8

### ÉTAPE 6 : SUBROGATION DEMANDÉE

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8

**ÉTAPE 6 : SUBROGATION**

Employeur		Assuré(e)	
SIRET : 99900080500013	Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET	NOM : a	Prénom : a

L'employeur demande une subrogation :  OUI  NON

Indiquez clairement la période maximale prévue par votre convention collective, pendant laquelle vous maintiendrez le salaire et percevrez les indemnités journalières :

du : 01/07/2010 au : 31/07/2010

La date de début de subrogation à saisir ne doit pas être antérieure à la date du dernier jour de travail saisi à l'étape 4.

Si vous avez changé de RIB, n'oubliez pas de le transmettre pour chaque déclaration en pièce jointe en format protégé type PDF, JPG...

### OU : SUBROGATION NON DEMANDÉE

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8

**ÉTAPE 6 : SUBROGATION**

Employeur		Assuré(e)	
SIRET : 99900080500013	Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET	NOM : a	Prénom : a

L'employeur demande une subrogation :  OUI  NON

Indiquez clairement la période maximale prévue par votre convention collective, pendant laquelle vous maintiendrez le salaire et percevrez les indemnités journalières :

du : au :

La date de début de subrogation à saisir ne doit pas être antérieure à la date du dernier jour de travail saisi à l'étape 4.

Si vous avez changé de RIB, n'oubliez pas de le transmettre pour chaque déclaration en pièce jointe en format protégé type PDF, JPG...

## CAS PARTICULIERS

### 1- NOUVEL ARRÊT DE TRAVAIL

Pour tout nouvel arrêt de travail survenant pendant une période de reprise à temps partiel thérapeutique, il convient d'établir une nouvelle attestation de salaire.

**Exemple 1 :** Salarié en arrêt maladie indemnisé depuis le 03/01/2010, puis en arrêt de travail à temps partiel thérapeutique du 01/07/2010 au 31/07/2010.  
Nouvel arrêt de travail à compter du 10/07/2010.

Complétez l'**attestation de salaire à temps partiel** :



#### ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8

ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE (1/1)

Employeur		Assuré(e)	
SIRET : 99900080500013	Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET	NOM : a	Prénom : a

→ Reprise à temps partiel pour motif thérapeutique - Maladie

Rappel du dernier jour de travail : 31/12/2009    Date de reprise : 01/07/2010

SALAIRES DE BASE			TRAVAIL A TEMPS NON-COMPLET			
Période de référence		Montant du salaire	SALAIRES DE RÉFÉRENCE			Valider
du	au		Motif	H réelles	H complet	
01/07/2010	09/07/2010	450	Temps partiel thérapeutique	24.00	48.00	900.00

AIDE ? (ABANDONNER)    ÉTAPE PRÉCÉDENTE    ÉTAPE SUIVANTE

Pour l'arrêt de travail à compter du 10/07/2010, complétez l'**attestation « Arrêt initial »** :



#### ÉTAPE 2 : CHOIX DU TYPE D'ATTESTATION

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2

ÉTAPE 2 : CHOIX DU TYPE D'ATTESTATION

Employeur		Code APET : 748G	
SIRET : 99900080500013	Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET	Siège social : oui	
Adresse : 86 DE LA FEDERATION 75015 PARIS			

SÉLECTION DE L'ATTESTATION

Arrêt initial

Maladie

## CAS PARTICULIERS

1 2 3 4 5 6 7 8

### ÉTAPE 4 : RENSEIGNEMENTS POUR L'ÉTUDE DES DROITS

1 2 3 4 5 6 7 8

**ÉTAPE 4 : RENSEIGNEMENTS POUR L'ÉTUDE DES DROITS**

Employeur	Assuré(e)
SIRET : 99900080500013 Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET	NOM : a Prénom : a

→ ARRET INITIAL - Maladie

Attestation rectificative

Date du dernier jour de travail : 09/07/2010

Date de reprise du travail :  OU  Travail non repris à ce jour

Situation à la date de l'arrêt : Actif

Reprise à temps partiel

- NON
- Motif médical (avec accord de la CPAM)
- Raisons personnelles

Il s'agit de la date qui correspond au dernier jour de travail à temps partiel thérapeutique.

1 2 3 4 5 6 7 8

### ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE (1/3)

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8

**ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE (1/3)**

Employeur	Assuré(e)
SIRET : 99900080500013 Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET	NOM : a Prénom : a

→ ARRET INITIAL - Maladie

Rappels : période de justificatif des droits : du 01/04/2010 au 30/06/2010, dernier jour de travail : 09/07/2010

SALAIRES DE BASE			
Période de référence		Montant du salaire	
du	au		
01/04/2010	30/04/2010	0.00	Modifier
01/05/2010	31/05/2010	0.00	Modifier
01/06/2010	30/06/2010	0.00	Modifier

*Ces périodes ont été générées à partir de la période de justificatif des droits. Vous ne pouvez modifier la périodicité des salaires que si vous modifiez la périodicité des droits (Étape Précédente).*

1 2 3 4 5 6 7 8

### ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE (2/3)

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8

**ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE (2/3)**

Employeur	Assuré(e)
SIRET : 99900080500013 Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET	NOM : a Prénom : a

→ ARRET INITIAL - Maladie

Rappel du dernier jour de travail : 09/07/2010

SALAIRES DE BASE			TRAVAIL A TEMPS NON-COMPLET			
Période de référence		Montant du salaire	SALAIRES DE RÉFÉRENCE			
du	au		Motif	H réelles	H complet	salaire rétabli
01/04/2010	30/04/2010	0.00	Maladie	0.00	160.00	3000.00
01/04/2010	30/04/2010	0.00		0.00	160.00	3000.00
01/05/2010	31/05/2010	0.00	Maladie	0.00	160.00	3000.00
01/05/2010	31/05/2010	0.00		0.00	160.00	3000.00
01/06/2010	30/06/2010	0.00	Maladie	0.00	160.00	3000.00

## CAS PARTICULIERS

### 2 - TEMPS PARTIEL THÉRAPEUTIQUE ET CONGÉS PAYÉS

Durant le congé annuel, la condition de « reprise de travail » n'est plus remplie. Toutefois, on peut admettre que les indemnités journalières soient maintenues pendant la période couverte par le salaire des congés payés en considérant que ces derniers sont assimilés à du travail salarié.

Le maintien de l'indemnisation peut être accordé dans la mesure où il existe une perte de salaire, et à la condition qu'un arrêt de travail à temps partiel thérapeutique couvre la période de congés payés.

**Exemple 1 :** Salarié en arrêt maladie indemnisé du 01/01/10 au 30/06/10 puis en arrêt de travail à temps partiel thérapeutique du 01/07/10 au 31/07/10. En congés payés du 16/07/10 au 20/07/10, **SOIT QUATRE JOURNÉES ENTIÈRES DE CONGÉS PAYÉS.**



**ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE** Complétez l'attestation de salaire de la manière suivante :

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8

**ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE (1/1)**

Employeur			Assuré(e)		
SRET : 99900080500013			NOM : a		
Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET			Prénom : a		

→ Reprise à temps partiel pour motif thérapeutique - Maladie

Rappel du dernier jour de travail : 31/12/2009 Date de reprise : 01/07/2010

SALAIRES DE BASE			TRAVAIL A TEMPS NON-COMPLET				
Période de référence		Montant du salaire	SALAIRES DE RÉFÉRENCE				
du	au		Motif	H réelles	H complet	saalaire rétabli	
01/07/2010	15/07/2010	750	Temps partiel thérapeutique	40.00	80.00	1500.00	Modifier
21/07/2010	31/07/2010	550	Temps partiel thérapeutique	30.00	60.00	1100.00	Modifier

Temps partiel thérapeutique Valider

N'ayant pas la possibilité de faire de commentaire, pensez à joindre à votre saisie un document sur lequel vous préciserez la période de congés.

**La période des congés payés est exclue car le montant des congés payés correspond à une activité à temps plein. De ce fait, les indemnités journalières ne sont donc pas dues par la caisse.**

**Exemple 2 :** Salarié en arrêt maladie indemnisé du 01/01/10 au 30/06/10 puis en arrêt de travail à temps partiel thérapeutique du 01/07/10 au 31/07/2010. En congés payés du 16/07/10 au 20/07/10, **SOIT QUATRE DEMI JOURNÉES DE CONGÉS PAYÉS.**



**ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE** Complétez l'attestation de salaire de la manière suivante :

NET-ENTREPRISES-FR L'ATTESTATION DE SALAIRE

1 2 3 4 5 6 7 8

**ÉTAPE 5 : SALAIRES DE RÉFÉRENCE (1/1)**

Employeur			Assuré(e)		
SRET : 99900080500013			NOM : a		
Raison sociale : GIP MDS TEST PROJET			Prénom : a		

→ Reprise à temps partiel pour motif thérapeutique - Maladie

Rappel du dernier jour de travail : 31/12/2009 Date de reprise : 01/07/2010

SALAIRES DE BASE			TRAVAIL A TEMPS NON-COMPLET				
Période de référence		Montant du salaire	SALAIRES DE RÉFÉRENCE				
du	au		Motif	H réelles	H complet	saalaire rétabli	
01/07/2010	31/07/2010	1500	Temps partiel thérapeutique	70.00	140.00	2800.00	Modifier

Temps partiel thérapeutique Valider

**Il conviendra d'intégrer le montant correspondant aux congés payés dans les deux colonnes de salaires.**



## RÉFÉRENTIELS RÉGLEMENTAIRES

---

### Article L323-1

Créé par [Décret 85-1353 1985-12-17 art. 1 JORF 21 décembre 1985](#)

L'indemnité journalière prévue au 4° de l'article L. 321-1 est accordée à l'expiration d'un délai déterminé suivant le point de départ de l'incapacité de travail et est due pour chaque jour ouvrable ou non. Elle peut être servie pendant une période d'une durée maximale, et calculée dans les conditions ci-après :

1°) pour les affections donnant lieu à l'application de la procédure prévue à l'article L. 324-1, la période pendant laquelle l'indemnité journalière peut être servie est calculée de date à date pour chaque affection. Dans le cas d'interruption suivie de reprise de travail, le délai ci-dessus court à nouveau dès l'instant où la reprise du travail a été au moins d'une durée minimale ;

2°) pour les affections non mentionnées à l'article L. 324-1, l'assuré ne peut recevoir, au titre d'une ou plusieurs maladies, pour une période quelconque d'une durée fixée comme il a été dit ci-dessus, un nombre d'indemnités journalières supérieur à un chiffre déterminé.

### Article L323-3

Créé par [Décret 85-1353 1985-12-17 art. 1 JORF 21 décembre 1985](#)

En cas de reprise du travail, l'indemnité journalière peut être maintenue en tout ou en partie pendant une durée fixée par la caisse, mais ne pouvant excéder une durée déterminée :

1°) soit si la reprise du travail et si le travail effectué sont reconnus comme étant de nature à favoriser l'amélioration de l'état de santé de l'assuré ;

2°) soit si l'assuré doit faire l'objet d'une rééducation ou d'une réadaptation professionnelle pour recouvrer un emploi compatible avec son état de santé. Sauf cas exceptionnel que la caisse appréciera, le montant de l'indemnité maintenu ne peut porter le gain total de l'assuré à un chiffre excédant le salaire normal des travailleurs de la même catégorie professionnelle.

### Article L324-1

Modifié par [LOI n°2011-525 du 17 mai 2011 - art. 140](#)

En cas d'affection de longue durée et en cas d'interruption de travail ou de soins continus supérieurs à une durée déterminée, la caisse doit faire procéder périodiquement à un examen spécial du bénéficiaire, conjointement par le médecin traitant et le médecin conseil de la sécurité sociale en vue de déterminer le traitement que l'intéressé doit suivre si les soins sont dispensés sans interruption ; la continuation du service des prestations est subordonnée à l'obligation pour le bénéficiaire :

1°) de se soumettre aux traitements et mesures de toute nature prescrits d'un commun accord par le médecin traitant et le médecin conseil de la sécurité sociale, et, en cas de désaccord entre ces deux médecins, par un expert ;

2°) de se soumettre aux visites médicales et contrôles spéciaux organisés par la caisse ;

3°) de s'abstenir de toute activité non autorisée ;

4°) d'accomplir les exercices ou travaux prescrits en vue de favoriser sa rééducation ou son reclassement professionnel.

En cas d'inobservation des obligations ci-dessus indiquées, la caisse peut suspendre, réduire ou supprimer le service des prestations. Le médecin traitant, qu'il exerce en ville ou en établissement de santé, et le médecin conseil établissent conjointement un protocole de soins qui mentionne les obligations prévues ci-dessus.

Ce protocole périodiquement révisable, notamment en fonction de l'état de santé du patient et des avancées thérapeutiques, définit en outre, compte tenu des recommandations établies par la Haute Autorité mentionnée à l'article L. 161-37, les actes et prestations nécessités par le traitement de l'affection et pour lesquels la participation de l'assuré peut être limitée ou supprimée, en application des 3° et 4° de l'article L. 322-3. La durée du protocole est fixée compte tenu des recommandations de la Haute Autorité mentionnée à l'article L. 161-37.

Ce protocole est signé par le patient ou son représentant légal. Sauf en cas d'urgence, le patient ou son représentant légal est tenu de communiquer son protocole au médecin consulté pour bénéficier de la limitation ou de la suppression de sa participation.

Le médecin, qu'il exerce en ville ou en établissement de santé, est tenu de certifier, lors de l'établissement des documents nécessaires au remboursement ou à la prise en charge, qu'il a pris connaissance du protocole et de se conformer aux dispositions réglementant la limitation ou la suppression de la participation de l'assuré.

### Article R323-1

Créé par [Décret 85-1353 1985-12-17 art. 1 JORF 21 décembre 1985](#)

Pour l'application du premier alinéa de l'article L. 323-1 :

1°) le point de départ de l'indemnité journalière définie par le 4° de l'article L. 321-1 est le quatrième jour de l'incapacité de travail ;

2°) la durée maximale de la période pendant laquelle l'indemnité journalière peut être servie est fixée à trois ans ;

3°) la durée de la reprise du travail, mentionnée au 1° de l'article L. 323-1, au-delà de laquelle le délai de trois ans court à nouveau, est fixée à un an ;

4°) le nombre maximal d'indemnités journalières mentionné au 2° de l'article L. 323-1, que peut recevoir l'assuré pour une période quelconque de trois ans, est fixé à 360.

### Article R323-3

Modifié par [Décret n°2001-532 du 20 juin 2001 - art. 41 JORF 22 juin 2001](#)

Le silence gardé pendant plus de six mois sur la demande de maintien de l'indemnité journalière prévue au 2° de l'article L. 323-3 vaut décision de rejet.

La durée maximale, prévue au premier alinéa de l'article L. 323-3, durant laquelle, en cas de reprise du travail, l'indemnité journalière peut être maintenue par la caisse ne peut excéder d'un an le délai de trois ans prévu à l'article R. 323-1.



Pour plus d'informations  
ou conseils sur vos démarches,

composez le **3646** Service 0,06 €/min  
+ prix appel

et n'hésitez pas à consulter [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr)

Pour toute aide à l'inscription  
sur [net-entreprises.fr](http://net-entreprises.fr),

composez le **0 820 000 516** Service 0,12 €/min  
+ prix appel

Pour toute question  
sur l'attestation de salaire en ligne,  
les conseillers de l'Assurance Maladie vous aident

aux **0 811 709 811** Service 0,06 €/min  
+ prix appel



URSSAF – AGIRC-ARRCO – CNAV/TDS – CNAMTS – CNAF  
PÔLE EMPLOI – UNÉDIC – RSI – MSA – CI-BTP – CS  
CRPCEN – CTIP – FFSA – FNMF  
MEMBRES ASSOCIÉS : CFDT – CGPME – CGT – CGT-FO  
CSOEC – FNSEA – MEDEF – SYNTec INFORMATIQUE – UPA



**NET-ENTREPRISES-FR**  
GIP Modernisation des déclarations sociales