

記入例

国民健康保険傷病手当金支給申請書(事業主記入用)

労務に服することができなかった期間を含む賃金計算期間の勤務状況及び賃金支払状況等をご記入ください。

●必ず事業主の方に記入してもらってください。事業主に記載内容の確認をする場合があります。  
●被保険者ご自身で作成され、内容に相違があった場合は不支給となる場合があります。  
●訂正は、二重線・事業主の訂正印で行ってください。

●様式2④「療養のために休んだ期間」において勤務予定だったが無給休暇となった日に「×」を記入してください。  
勤務予定がなかった日、有給休暇の日は対象外ですので「×」の記入は不要です。

●給料月単位で直近3か月の勤務状況を記入してください。給料の締日が月末でない場合、4か月にわたって記入が必要です。  
●発症日より前に一度も勤務がない場合は対象外になります。

●「2. いいえ」の場合は、支給実績がないため、傷病手当金を支給することができません。

●事業主の署名もしくは記名・押印をお願いします。

被保険者氏名		国保 二郎			
①新型コロナウイルス感染症(発熱等の症状があり感染が疑われる場合を含む)により、労務に服することができなかった期間の属する月における勤務状況 上記の事由による無給休暇の日数を×で表示してください。		左記の事由による無給休暇の日数			
令和 4年 3月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	10 日			
年 月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				
②新型コロナウイルス感染症(発熱等の症状があり感染が疑われる場合を含む)により、労務に服することができなかった期間の属する月の直近3か月の勤務状況 【出勤は○】、【有給休暇は△】、【上記の事由による無給休暇は×】、【その他の休暇(賃金が生じる)は=】、【その他の休暇(賃金が生じない)は/】でそれぞれ表示してください。		賃金が生じた日数の計(○、△、= の計)			
令和 3年 12月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8 日			
令和 4年 1月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8 日			
令和 4年 2月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	10 日			
年 月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31				
②の期間に対して、賃金を支払いましたか?	1. はい 2. いいえ	給与の種類 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他	賃金計算 締日 毎月末 支払日 1 当月 2 翌月 25 日		
②の期間の課税対象となる賃金支給状況をご記入ください。ただし、期末勤勉手当(賞与)は除く。					
事業主が証明するところ 支給した賃金内訳	期間区分	単価(円)	12月 1日 ~ 12月 31日 分 (A) 支給額(円)	1月 1日 ~ 1月 31日 分 (B) 支給額(円)	2月 1日 ~ 2月 28日 分 (C) 支給額(円)
	基本給	10000	80000	80000	100000
	時給				
	手当				
	手当				
	手当				
	現物給与				
	計		80000	80000	100000
賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計)			260000 円		
賃金計算方法(欠勤控除計算方法等)についてご記入ください。					
上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 4年 5月 1日					
事業所所在地	長崎市桜町6番3号				
事業所名称	(株)国保サービス				
事業主氏名	国保 花子				
担当者氏名	国保 三郎	電話番号	095-000-0000		