

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被保険者について、勤務状況及び賃金支払状況等をご記入ください。

事業主が証明するところ	被保険者氏名																					
	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 【出勤は○】、【有給休暇は△】、【無給休暇は×】、【賃金が減額されて生じる休暇は＝】、 【公休日及び勤務が予定されていない日は公】でそれぞれ表示してください。 (※ 事業主の方は記入しないでください。)																					
	令和	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			日	
				16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
	令和	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			日	
				16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
	令和	年	月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			日	
			16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計		日	
「労務に服することができなかった期間」(休暇をとった期間)のうち、「有給休暇」・「公休日及び勤務が予定されていない日」 以外の日 について、賃金を支給しましたか？			1. はい 2. いいえ		「はい」の場合、その支給額をご記入ください(ただし、期末勤勉手当(賞与)は除く)。			<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> 円														
上記の賃金の計算方法についてご記入ください(基本給に対する支給割合等)。																						

(裏面あり)

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つた期間の4日目の属する月の直近3か月の勤務状況
**【出勤は○】、【有給休暇は△】、【無給休暇は×】、【賃金が減額されて生じる休暇は=】、
 【公休日及び勤務が予定されていない日は公】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 年 月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	日
	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
令和 年 月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	日
	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	
令和 年 月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	日
	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	

給与の種類	<input type="checkbox"/> 時間給	<input type="checkbox"/> 日給	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派遣社員	就労日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金
	<input type="checkbox"/> 月給	<input type="checkbox"/> 歩合給		<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員		<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝祭日	<input type="checkbox"/> 不定(週	<input type="checkbox"/> 日程度)
	<input type="checkbox"/> 日給月給	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> その他()							

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)。

期間 区分	単価(円)	月 日 ~	月 日 ~	月 日 ~
		月 日 分	月 日 分	月 日 分
		(A)支給額(円)	(B)支給額(円)	(C)支給額(円)
基本給	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
手当	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
手当	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
手当	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
手当	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
現物給与	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
計		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計) <input type="text"/> 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。

事業主が証明するところ

令和 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名 (印)

担当者氏名	電話番号
-------	------