

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。

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 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 年 月		<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr><tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr></table>																														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	日	
	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																																																	
	令和 年 月		<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr><tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr></table>																														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		
	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 年 月		<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr><tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr></table>																														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	日	
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																																																		
令和 年 月		<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr><tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr></table>																														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	日		
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																																																		
令和 年 月		<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr><tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr></table>																														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	日		
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																																																		
令和 年 月		<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr><tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr></table>																														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	日		
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		☐ 月給 ☐ 時間給 ☐ 日給 ☐ 歩合給 ☐ 日給月給 ☐ その他		賃金計算		締日		支払日		1. 当月 2. 翌月		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。																																																																	
支給した賃金内訳	区分	期間	単価(円)	月 日 ～ 月 日 分				月 日 ～ 月 日 分				月 日 ～ 月 日 分																																																					
				(A) 支給額(円)				(B) 支給額(円)				(C) 支給額(円)																																																					
	基本給	□□□□□□□□		□□□□□□□□				□□□□□□□□				□□□□□□□□																																																					
	時給	□□□□□□□□		□□□□□□□□				□□□□□□□□				□□□□□□□□																																																					
	手当	□□□□□□□□		□□□□□□□□				□□□□□□□□				□□□□□□□□																																																					
	手当	□□□□□□□□		□□□□□□□□				□□□□□□□□				□□□□□□□□																																																					
	手当	□□□□□□□□		□□□□□□□□				□□□□□□□□				□□□□□□□□																																																					
	手当	□□□□□□□□		□□□□□□□□				□□□□□□□□				□□□□□□□□																																																					
	現物給与	□□□□□□□□		□□□□□□□□				□□□□□□□□				□□□□□□□□																																																					
	計	□□□□□□□□		□□□□□□□□				□□□□□□□□				□□□□□□□□																																																					
						賃金支給総額(上記(A)～(C)の合計) □□□□□□□□ 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。																																																																	
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																																																