

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。

	被保険者氏名	福岡 花子																																	
		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◎】、【上記の事由による無給休暇は×】、【上記の事由により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／】をそれぞれ記入してください。															労務に服することができなかった日数（×、△）の計 ※保険者記入欄 （事業主の方は記入しないでください。）																		
事業主が証明するところ	令和 2年 4月	①	2	3	4	5	◎	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
	令和 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		日	
	令和 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		日	
	令和 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		日	
	令和 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		日	
		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」 <u>以外の日</u> について、賃金を支給しましたか？															1. はい ② いいえ																		
		上記の回答が「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）。																																	
令和 2年 5月 8日																																			
上記および裏面のとおりに相違ないことを証明します。 事業所所在地 福岡市東区●●1丁目2番3号 事業所名称 国保商店 事業主氏名（※） 国保 剛																																			
（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人（事業主）が手書きしない場合は、記名押印してください。																																			
担当者氏名	国保 康子					電話番号	092-★★★★-○○○○																												

（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った期間の4日目の属する月の直近3か月の勤務状況

賃金が生じた日数の計
 (○、◎、△ の計)

【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／】をそれぞれ記入してください。

令和 2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	12 日
令和 2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	12 日
令和 2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	11 日

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 毎月末 日

支払日 1. 当月 10 日 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)。

事業主が証明するところ

区分	期間	単価(円)	3月1日～3月31日分	2月1日～2月29日分	1月1日～1月31日分
			(A)支給額(円)	(B)支給額(円)	(C)支給額(円)
基本給					
時給		900	43200	42300	39600
手当					
手当					
手当					
現物給与					
計			43200	42300	39600

支給した賃金内訳

賃金支給総額(上記(A)～(C)の合計) 125100 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。

週3日勤務(月曜・水曜・金曜)。祝日は休み。
 1日の勤務時間4時間(9:00～13:00)。
 2/29は9:00～12:00勤務。