

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																		
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 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		
	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		
	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		
	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		
	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				
	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 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 年 月 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																	
	事業所名称																	
事業主氏名(※)																		
(※)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						電話番号												

(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 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	
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	
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	

②の期間に対して、賃金を支払いましたか？	1. はい	給与の種類	<input type="checkbox"/> 月給	<input type="checkbox"/> 時間給	賃金計算	締日	日
	2. いいえ		<input type="checkbox"/> 日給	<input type="checkbox"/> 歩合給		支払日	1. 当月 2. 翌月
			<input type="checkbox"/> 日給月給	<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)。

事業主が証明するところ

区分	期間	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"/>
時給		<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"/>
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"/>	<input type="text"/>

支給した賃金内訳

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。