

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つ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。

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つ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	
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	
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つ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	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	
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		日		
				<input type="checkbox"/> 日給月給	<input type="checkbox"/> その他				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 支給した賃金内訳	期間	単価(円)	月 日 ~ 月 日 分		月 日 ~ 月 日 分		月 日 ~ 月 日 分						
	区分		(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	□□□□□□□□		□□□□□□□□		□□□□□□□□		□□□□□□□□					
	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。													
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													
担当者氏名						電話番号							

記入例

労務に服することができなかつ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。

お勤めされている事業所の給与担当の方が記入してください。

Table with columns for insured name (国保 二郎), dates (令和3年 3月), and days of absence (無給休暇の日数). Includes a calendar grid for March 2021 with 'X' marks for absence days.

Table for payment type and frequency. Includes questions like '②の期間に対して、賃金を支払いましたか?' and options for payment types (月給, 時間給, etc.) and frequency (毎月末).

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。

Table for wage payment details. Columns include '期間' (Period), '単価(円)' (Unit Price), and '支給額(円)' (Payment Amount) for three periods: Dec 1-31, Jan 1-31, and Feb 1-28. Rows include '基本給', '時給', '手当', '現物給与', and '計'.

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。

Form for business details. Includes fields for date (令和3年 4月 5日), address (事業所所在地), company name (株式会社 国保サービス), owner name (国保 花子), and contact info (担当者氏名: 国保 三郎, 電話番号: 123-456-7890).

事業主が証明するところ

支給した賃金内訳