

国民健康保険傷病手当金支給申請書(事業主記入用) 記入例

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。

被保険者氏名		国保 二郎		
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4年9月	1 2 3 4 16 17 18 19	療養のために休んだ期間内の状況のみ記入してください。	5 日	
令和4年10月	×××× 16 17 18 19	支給対象期間の起算日は、療養開始日ではなく、無給休暇1日目が起算日となります。		
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4年5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	勤務状況については、 下欄の賃金支給状況に応じた期間のみ記入してください。 (この例の場合、5月16日から8月15日までを記入します。)	5 日	
令和4年6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		8 日	
令和4年7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		10 日	
令和4年8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		6 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 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他	
賃金計算		締日 15 日	支払日 1. 当月 10 日 2. 翌月	
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)	5月16日 ~ 6月15日 分	6月16日 ~ 7月15日 分	7月16日 ~ 8月15日 分
		(A)支給額(円)	(B)支給額(円)	(C)支給額(円)
基本給	10000	9000	10000	10000
時給				
手当				
手当				
手当				
現物給与				
計		9000	10000	10000
		賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計)		29000 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 4 年 11 月 1 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	▲▲県●●市■町1丁目2番3号			
事業所名称	(株)国保サービス			
事業主氏名	国保 花子			
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

【賃金支給状況について】
 記入項目①に記載した「勤務ができなかった期間」の4日目の属する月より前の月に賃金の支払いがあるものの支給状況を記入してください。
 (この記入例の場合、勤務できなかった4日目は10月2日なので、9月10日支払い分までの賃金支給状況を記入します。)

