

# 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。

|  |                      |                   |                      |   |        |   |       |                |   |    |      |              |                          |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|--|----------------------|-------------------|----------------------|---|--------|---|-------|----------------|---|----|------|--------------|--------------------------|----|-------|----|----|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| 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<br>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<br>無給休暇の日数      |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 令和3年4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 | 10 | 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 |    |   |
| 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<br>【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<br>(○、△、= の計) |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 令和3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 | 9  | 日 |
| 令和3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 |    |   |
| 令和3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 | 10 | 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 |    |   |
| 事業主が証明するところ  | 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<br><input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 歩合給<br><input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他 |    | 賃金計算 |              | 締日                       |    | 毎月末   |    | 日  |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|  |                      |                   |                      |   |        |   |       |                |   |    | 支払日  |              | 1. 当月                    |    | 2. 翌月 |    | 25 |        | 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   | 期間                   | 単価(円)             | 1月1日 ~ 1月31日 分       |   |        |   |       | 2月1日 ~ 2月28日 分 |   |    |      |              | 3月1日 ~ 3月31日 分           |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|  | 区分                   |                   | (A)支給額(円)            |   |        |   |       | (B)支給額(円)      |   |    |      |              | (C)支給額(円)                |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|  | 基本給                  | 10000             | 90000                |   |        |   |       | 80000          |   |    |      |              | 100000                   |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|  | 時給                   |                   |                      |   |        |   |       |                |   |    |      |              |                          |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|  | 手当                   |                   |                      |   |        |   |       |                |   |    |      |              |                          |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|  | 手当                   |                   |                      |   |        |   |       |                |   |    |      |              |                          |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|  | 手当                   |                   |                      |   |        |   |       |                |   |    |      |              |                          |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|  | 現物給与                 |                   |                      |   |        |   |       |                |   |    |      |              |                          |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 計  |                      | 90000             |                      |   |        |   | 80000 |                |   |    |      | 100000       |                          |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|  |                      |                   | 賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計) |   |        |   |       |                |   |    |      |              |                          |    |       |    |    | 270000 |    | 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 3 年 5 月 6 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   |                      | 愛媛県宇和島市口口町5丁目6番7号 |                      |   |        |   |       |                |   |    |      |              |                          |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 事業所名称  |                      | (株)国保サービス         |                      |   |        |   |       |                |   |    |      |              |                          |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 事業主氏名  |                      | 国保 花子             |                      |   |        |   |       |                |   |    |      |              |                          |    |       |    | 国保 |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| 担当者氏名  |                      | 国保 三郎             |                      |   |        |   | 電話番号  |                |   |    |      | 123-456-7890 |                          |    |       |    |    |        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |