

宇和島市傷病給付金支給申請書(申請者記入用)

(フリガナ)				生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日											
り患した方の氏名																			
症状が出た日	令和	年	月	日	帰国者・接触者相談センター への相談日 ※相談した場合に記入		令和	年	月	日									
①医療機関の 受診状況	1. 受診した				2. 受診していない														
	受診日	令和	年	月	日	令和	年	月	日										
		令和	年	月	日	令和	年	月	日										
		令和	年	月	日	令和	年	月	日										
②PCR検査の 受検状況	1. 受検した				2. 受検していない														
	受検日	令和	年	月	日	結果 判明	令和	年	月	日									
	陽 性				陰 性														
③療養のために 休業した期間	令和				年	月	日から	令和	年	月	日まで								
④新型コロナウイルス感染症(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 上記の事由による休業日を×で表示してください。 (※新型コロナウイルス感染症によらない休業日は除く。)								左記の事由による 休業の日数											
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		31
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
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
⑤令和2年中の営業所得					円	⑦ 合計					円								
⑥令和2年中の農業所得					円														
上記のとおり申請します。																			
令和											年	月	日						
住所 宇和島市					電話番号														
申請者氏名											宇和島市長 様								

(裏面)

振込先	金融機関名称	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()				本店・本店営業部 支店・出張所 本所・支所 その他() ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入			
	預金別	普通・当座 その他()		口座番号					
	口座名義(カタカナ)								
※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。									

※保険者記入欄	令和2年中の営業所得と農業所得の合計額 …(ア)	円	
	(ア) ÷ 365 … (イ) ※10円未満を四捨五入	円	
	支給対象日数(新型コロナウイルス感染症による休業日数 - 3日) … (ウ)	日	
	(イ) × (ウ) × 2/3 … (エ) ※1円未満を四捨五入	円	
	支給決定額 (エ)		
		円	