

宇和島市傷病給付金支給申請書(申請者記入用)

(フリガナ)	ウワジマ タロウ			生年月日	大正 昭和 平成	30年 1月 1日										
り患した方の氏名	宇和島 太郎															
症状が出た日	令和 3年 4月 10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 3年 4月 10日 (午前11時頃)											
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 3年 4月 10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 3年 4月 10日	結果判明	令和 3年 4月 11日												
	陽性			陰性												
③療養のために休業した期間	令和 3年 4月 10日から		令和 3年 4月 30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 3年 4月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	×	×	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	2,000,000		円	⑦ 合計	3,000,000		円									
⑥令和2年中の農業所得	1,000,000		円													
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 3年 5月 14日</p> <p>住所 宇和島市△△町1丁目2番3号 電話番号 012-3456-7890</p> <p>申請者氏名 宇和島 太郎</p> <p style="text-align: right;">宇和島市長 様</p>																

(裏面)

振込先	金融機関名称	宇和島		銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他()		中央							本店・本店営業部 支店・出張所 本所・支所 その他()	
	預金別	普通・当座 その他()		口座番号		1	2	3	4	5	6	7	※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入	
	口座名義(カタカナ)	ウ	ワ	シ	マ	タ	ロ	ウ						

※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