

記入例

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被保険者について、賃金計算期間の勤務状況及び賃金支払い状況等をご記入ください。

被保険者氏名	大磯 二郎		業務内容	商業施設の警備
雇用期間	平成30年4月1日から		1. 雇用終了期間未定 2. 年 月 日まで	
雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他()			
就労日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <input checked="" type="checkbox"/> 不定休(週3日程度勤務)			
勤務地	〇〇市〇〇町 2丁目34-56			
通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他()			
健康保険等の加入の有無	1. 健康保険に加入している 2. 国保組合に加入している 3. 国民健康保険に加入している 4. その他()		1, 2の場合 保険加入期間	1. 上記雇用期間と同じ
				2. 年 月 日から 年 月 日まで
事業主が証明するところ	自治体からの休業要請を事業所が受けて、当該被保険者が従事する予定だった業務に関して休業となった期間がありますか？	1. はい 2. いいえ	「1. はい」の場合 その期間	年 月 日から 年 月 日まで
	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、 <u>労務に服することができなかった期間の属する月</u> における勤務状況 【出勤は○】、【有給休暇は△】、【無給休暇は×】、【賃金が減額されて生じる休暇は＝】、【公休日及び勤務が予定されていない日は公】 でそれぞれ表示してください。			労務に服することができなかった日数(×、＝)の計
令和2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			7日
令和 年 月	1 2 3 4 5 6 7 8 16 17 18 19 20 21 22 23			日
令和 年 月	1 2 3 4 5 6 7 8 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			日
計				7日
「労務に服することができなかった期間」(休暇をとった期間)のうち、「有給休暇」・「公休日及び勤務が予定されていない日」 <u>以外の日</u> について、賃金(休業手当を含む)を支給しましたか？		1. はい 2. いいえ	「はい」の場合、その支給額をご記入ください(ただし、期末勤勉手当(賞与)は除く)。	円
上記の賃金の計算方法についてご記入ください(基本給に対する支給割合等)。				
事業	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、 <u>勤務ができなかった期間の4日目の属する月の直近3か月に支払った賃金の支給状況</u> (当該月に支払日があるものは含めず。例:4日目が3月31日ならば12~2月に支払日			

(裏面に続く)

がある分、4月2日ならば1～3月に支払日がある分)

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 25日 2. 翌月

②の期間を含む賃金計算期間の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。

区分	期間 単価(円)	支払日 12月 25日	支払日 1月 25日	支払日 2月 25日
		11月 16日～ 12月 15日分	12月 16日～ 1月 15日分	1月 16日～ 2月 15日分
		(A) 支給額(円)	(B) 支給額(円)	(C) 支給額(円)
基本給 (月・日・時給)	10,000	90,000	80,000	100,000
手当	賃金の支給状況について、直近3か月(勤務ができなかった期間の4日目の属する月より以前の月に賃金の支払日があるもの(当該月に支払日があるものは含めず)の3か月分)の支給状況を記入してください。 また、賃金の支給状況が分かるように賃金の計算方法や欠勤控除計算方法等を記入してください。			
手当				
手当				
手当				
現物給付				
計		90,000	80,000	100,000
賃金支給総額(上記(A)～(C)の合計) (円)				270,000
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。				

②の期間の勤務状況		賃金が生じた日数の計 (○、△、= の計)
【出勤は○】、【有給休暇は△】、【無給休暇は×】、【賃金が減額されて生じる休暇は=】、【公休日及び勤務が予定されていない日は公】でそれぞれ表示してください。		
令和元年 11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日
令和元年 12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2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	8日
令和2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	6日

令和 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 ○○市○○町 2丁目 34-56 電話番号 123-456-7890
 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)

訂正をされる場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容を記入してください(訂正箇所に事業主の押印が必要です)。