

国民健康保険傷病手当金支給申請書(事業主記入用)

賃金計算の締日が末日でない場合の記入例
(締日が毎月15日の場合)

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。

記入例

【記入上の注意】
記入内容に誤りがあった場合は、書き直していただくか、訂正印を記入してください。
※修正液、修正テープ等を使った訂正はしないでください。
申請書の記入にあたっては、消せないボールペンで記入してください。

療養のため休んだ期間(別紙「傷病手当金支給申請書」(被保険者記入用)の④の期間と同じ)における勤務状況を記入してください。
※濃厚接触者(無症状)として休んだ期間は対象外となりますので記入は不要です。

「直近3か月の勤務状況」の欄は、下記賃金支給状況の期間に対応した勤務状況を記入してください。
※記入例の場合、8月16日から11月15日までの勤務状況となります。

②の期間について、課税対象となる賃金支給状況を記入してください。
※非課税となる通勤手当等は記入しないでください。
※税控除前の支給金額を記入してください。
※月毎の内訳金額の合計と下記合計金額は一致するように記入してください。
※3か月以内に就労を開始されて、直近3か月の状況を記入できない場合は、記入可能な期間(直近2か月または1か月の)の状況を記入のうえ、「賃金計算方法」欄に就労開始日を記入してください。
(例)令和4年11月1日から就労開始
※直近3か月の勤務状況、賃金支給状況の確認において、給与明細書、源泉徴収票、確定申告書のコピーをご提出いただく場合がありますので、記入誤りがないようご注意ください。

担当者名、電話番号についても記入してください。
法人代表者印、又は代表者印の押印もお願いします。
記入日についても、必ず記入してください。

被保険者氏名		国保 二郎		被保険者氏名は必ず記入してください。	
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について、【無給休暇は×】、【有給休暇は△】、【公休日は/】で表示してください。				左記の事由による 無給休暇(×印)の日数	
令和 4年 12月	△	×	16	17	18
令和 年 月	1	2	3	4	5
令和 4年 8月	16	17	18	19	20
令和 4年 9月	21	22	23	24	25
令和 4年 10月	26	27	28	29	30
令和 4年 11月	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 【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 8月	1	2	3	4	5
令和 4年 9月	6	7	8	9	10
令和 4年 10月	11	12	13	14	15
令和 4年 11月	16	17	18	19	20
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 毎月15日 日	
				支払日 1. 当月 2. 翌月 25日 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)	8月16日 ~ 9月15日 分	9月16日 ~ 10月15日 分	10月16日 ~ 11月15日 分
	区分		(A) 支給額(円)	(B) 支給額(円)	(B) 支給額(円)
	基本給	2000000	2000000	2000000	2000000
	時給				
	扶養手当	1000000	1000000	1000000	1000000
	手当				
	手当				
	現物給与				
計		2100000	2100000	2100000	
賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計)			6300000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。					
上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日					
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 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

事業主が証明するところ

支給した賃金内訳