

# 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つ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 次郎															
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つた期間の属する月における勤務状況 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。												元々休みの日は含まないでください。					
令和 3 年 4 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	×	×	×	×	14	15	10	日
	16	17	18	×	×	×	×	22	23	24	×	×	×	28	29		
令和	賃金計算の締日が毎月末日の場合の記載例です。 仮に賃金計算の締日が15日の場合は、3月16日～4月15日の直近3か月である12月16日～3月15日の勤務状況と賃金支給状況を記入してください。※ご不明な場合はお問合せください。												賃金が生じた日数の計 (○、△、=の計)				
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つた期間の属する月における勤務状況																	
令和 3 年 1 月	1	2	③	4	5	6	7	⑧	9	10	11	⑫	△	14	15	9	日
	16	17	18	19	△	21	⑫	⑬	24	25	26	⑳	㉑	29	30		
令和 3 年 2 月	1	2	3	4	5	△	7	⑧	9	10	11	12	⑬	⑭	15	8	日
	16	17	18	⑨	⑩	21	22	23	24	⑮	⑯	27	28	29	30		
令和 3 年 3 月	1	②	3	4	5	6	⑦	⑧	9	10	△	12	⑬	⑭	15	10	日
	△	17	18	⑨	20	21	22	⑬	24	25	26	⑰	28	29	30		
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		
②の期間に対して、賃金を支払いましたか?		1. はい		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。																	
事業主が証明するところ	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 1 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		苫小牧市旭町4丁目5番6号															
事業所名称		株式会社 苫小牧															
事業主氏名		苫小牧 三郎															
担当者氏名		苫小牧 花子				電話番号		0144-32-6111									