

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用) **記入例**

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	123-456		世帯主氏名	国保 一郎						
	(フリガナ)	コクホ ジロウ			生年月日	昭和 平成 元 年 1 月 1 日					
	氏 名	国保 二郎									
	住 所	小牧市 〇〇1丁目2番地									
振 込 先	金融機関 名称	国保 <div>銀行 金庫 農協</div>			本店 中央 支店 出張所 ※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		口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	(フリガナ) 口座名義	コクホ ジロウ 国保 二郎									
上記のとおり申請します。 令和3年4月15日 世帯主 住 所 小牧市〇〇町1丁目2番地 氏 名 国保 一郎 電 話 090-3456-7890 届出人 氏 名 国保 花子 (宛先)小牧市長											

口座名義が世帯主以外の場合
は【受取代理人の欄】も記入
が必要です。
またその場合、世帯主の本人
確認書類（運転免許証など）
のコピーを添付してください。

【受取代理人の欄】（世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。）

世帯主	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 令和 3 年 4 月 1 6 日	
	氏名 国保 一郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	住 所 〇〇市△△町5丁目2番地	世帯主との関係
	(フリガナ) コクホ ジロウ	
	氏 名 国保 二郎	子

保険者 記入欄	支給決定額
	円

受診状況等申告書(被保険者記入用)

記入例

被保険者氏名	国保 二郎
--------	-------

症状が出た日	令和3年3月7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3月9日 (午前11時頃)								
①医療機関の受診状況		<input checked="" type="radio"/> 1. 受診した <input type="radio"/> 2. 受診していない									
(①で「受診した」と回答した場合) ②医療機関の受診		令和3年3月9日									
(①で「受診していない」と回答した場合) ③症状(具体的な)		支給対象外の日(公休日、元々シフトに入っていなかった日、本人は無症状だが休んだ日(看病・濃厚接触の疑い等))は含めないでください。 また、様式第3(事業主記入用)の①と日数が同じであるかご確認ください。									
③療養のために 休んだ期間	令和3年3月7日から 令和3年3月17日まで	④左記期間のうち、勤務ができなかった日 (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)によらない休暇や勤務予定がなかった日は除く。	8日								
⑤	上記の療養のために休んだ期間に 給与等の支払いを受けましたか。 または、今後受けられますか。	1. はい <input checked="" type="radio"/> 2. いいえ									
⑥	⑤で「はい」と回答した場合、その給与等の額と、その報酬支払の対象となった(なる)期間をご記入ください。	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	(給与等の額:円) <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								

(上記①において「受診した」と回答した場合、事業主の証明が必要です。)

事業主記入欄	令和 年 月 日			
	上記③～⑥の内容については、当事業所において把握している内容と相違ないことを証明します。			
	事業所所在地			
	事業所名称			
事業主氏名				
担当者氏名			電話番号	

病院に行っていない場合、事業主の証明が必要です。

勤務状況及び賃金支払状況等証明書(事業主記入用)

記入例

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。

被保険者氏名		国保 二郎		支給対象外の日（公休日、元々シフトに入っていなかった日、 <u>本人は無症状</u> だが休んだ日（看病・濃厚接触の疑い等））には×をつけないでください。					
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 上記の事由による無給休暇の日数を×で表示してください。		令和3年3月		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 × 6 × 18 19					
令和 年 月		1 2 3 4 16 17 18 19		例) 賃金計算が20日締め企業で、3月7日から療養した場合、11月21日～2月20日の出勤日・賃金支給状況をご記入ください。					
②新型コロナウイルス感染症(発熱等の症状が疑きなかった期間の属する月の直近3か月の勤 【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。		令和2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 △ 21 △ 22 △ 27 △ 28					
		令和3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 △ 2 △ 3 △ 6 △ 7 △ 8 △ 13 △ 14 △ 15					
		令和3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 △ 18 △ 19 △ 23 △ 27 △ 28 △ 30 △ 31					
		令和3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 △ 3 △ 4 △ 7 △ 9 △ 10 △ 15 △ 16					
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 20 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。									
期間		11月21日～12月20日分		12月21日～1月20日分		1月21日～2月20日分			
区分		単価(円)		(A)支給額(円)		(B)支給額(円)		(C)支給額(円)	
基本給		100000		1200000		1000000		1000000	
時給									
手当		《含まれる手当(給与課税されるもの)(要記入)》 残業手当・休日出勤手当・扶養(家族)手当・ 住宅手当・地域手当・その他職務手当							
手当		《含まれない手当(記入不要)》 通勤手当・宿直・日直手当・旅費(出張)							
手当									
現物給与									
計				900000		800000		1000000	
				賃金支給総額(上記(A)～(C)の合計)		2700000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。									
療養期間中に有給・休業手当等の支給がある場合、日数と支給金額を余白にご記入ください。									
令和 3 年 4 月 1 5 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 ▲▲県●●市■■町1丁目2番3号									
事業所名称 (株)愛知サービス									
事業主氏名 愛知 花子									
担当者氏名		愛知 三郎		電話番号		123-456-7890			

