

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	12-345-〇〇□□			世帯主氏名		国保 一郎						
	(フリガナ)	コクホ ジロウ				生年月日	平成 元 年 4 月 1 日						
	氏 名	国保 二郎											
	住 所	新潟市〇〇区□□町1丁目2番3号											
振 込 先	金融機関 名称	国保				銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協		中央				本店 支店 出張所	
	預金別	普通・当座 その他()		口座番号		1	2	3	4	◇	◇	◇	
	口座名義(カタカナ)	コ	ク	ホ		シ	〃	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。											
上記のとおり申請します。													
令和 2 年 4 月 1 5 日													
住 所 新潟市△△区□□町1丁目2番3号													
電 話 番 号 012-345-〇〇△△													
世帯主氏名 国保 一郎													
(宛先) 新潟市長													
世帯主以外の方が受領する場合は、こちらの受取代理人の欄もご記入ください。													
【受取代理人の欄】(世帯主以外の方が受領する場合は、記入してください。)													
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 2 年 4 月 1 5 日		
	氏名 国保 太郎						住所 同 上						
代 理 人 (口 座 名 義 人)	〒123-45△△ 新潟市〇〇区□□町1丁目2番3号										世帯主との関係		
	(フリガナ) コクホ ジロウ												
	氏 名 国保 二郎												
保 険 者 記 入 欄	支給決定額												
	円												

国民健康保険傷病手当金支給申請書(被保険者記入用)

被保険者氏名	国保 二郎
--------	-------

症状が出た日	令和 2年 3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 2年 3月 13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							
(①で「受診した」と回答した場合) ②医療機関の受診日		令和 2年 3月 13日							
		令和 年 月 日							
		令和 年 月 日							
(①で「受診していない」と回答した場合) ③症状(具体的に)									
③療養のために 休んだ期間	令和 2年 3月 10日から 令和 2年 3月 31日まで	④左記期間のうち、勤務ができなかった日数 (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。)	10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 2. いいえ								
⑥ ⑤と な	上記①において「受診した」と回答した場合でも、 こちらの記載を事業主に記入してもらうよう お願いします。		(給与等の額:円) <table> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						

(上記①において「受診していない」と回答した場合は、下記の事業主記載欄について、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	▲▲県●●市■町4丁目5番6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		電話番号	



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																																			
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。		左記の事由による 無給休暇の日数																																			
		<div> <div>令和 2年 3月</div> <div> 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 </div> </div> <div> <div>令和 年 月</div> <div> 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 </div> </div>																																			
		10 日																																			
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)																																			
		<div> <div>令和 元年 1 2月</div> <div> 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 </div> </div> <div> <div>令和 2年 1月</div> <div> 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 </div> </div> <div> <div>令和 2年 2月</div> <div> 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 </div> </div> <div> <div>令和 年 月</div> <div> 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 </div> </div>																																			
		9 日																																			
		8 日																																			
		10 日																																			
		日																																			
事業主が証明するところ	②の期間に対して、賃金を支払いましたか？		<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> 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、通勤手当等の非課税所得、期末勤勉手当(賞与)は除く。																																				
	支給した賃金内訳	期間	単価(円)	12月 1日 ~ 12月31日 分										1月 1日 ~ 1月31日 分										2月 1日 ~ 2月29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																																			
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																	
<div>令和 2年 4月 5日</div> <div> 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4丁目5番6号 事業所名称 (株)国保サービス 事業主氏名 国保 花子 </div>																																					
担当者氏名		国保 三郎										電話番号		123-456-□□△△																							