

# 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

この様式は、必ず事業主の方が記入してください。  
 ※勤務実績や勤務予定日、直近3か月の賃金支給状況確認のため、確認書類を提出いただく場合があります。

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。

令和4年6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

10 日

公休日は算定に含まれません。  
 もともと出勤予定がなかった日に×を付けないようご注意ください。

【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。

が生じた日数の計  
 (○、△、= の計)

令和4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

9 日

令和4年4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4年5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

10 日

令和 年 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

日

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

月給  時間給  
 日給  歩合給  
 日給月給  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。

区分	単価(円)	3月1日 ~ 3月31日分	4月1日 ~ 4月30日分	5月1日 ~ 5月31日分
		(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		

賞与、通勤手当、住宅手当などは記入しないでください。

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4年7月15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 **鹿嶋市大字津賀1919番地1**  
 事業所名称 **(株)国保サービス**  
 事業主氏名 **事業主 太郎**



担当者氏名 **従業員 花子** 電話番号 **0299-69-1111**

事業主が証明するところ

支給した賃金内訳