

国民健康保険傷病手当金支給申請書兼請求書(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。

対象者名を必ず記入ください。

対象被保険者氏名 **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。勤務予定だった日だけに、×してください。

左記の事由による
無給休暇の日数

令和4年8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
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

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)

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
令和4年7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
令和4年8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
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

9 日

8 日

5 日

締日が毎月末ではない場合、Q&Aの18をご参照ください。

②の期間に対して、賃金を支払いましたか? はい 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	期間	単価(円)	6月1日～	7月1日～	8月1日～
			6月30日分	7月31日分	8月31日分
			(A)支給額(円)	(B)支給額(円)	(C)支給額(円)
基本給		1000000	1000000	1000000	1000000
時給		1000	35000	35000	25000
手当					
手当					
手当					
現物給与					
計			135000	135000	125000
			賃金支給総額(上記(A)～(C)の合計) 395000 円		

○事業主の方へのお願い
別添のQ&Aを確認の上、ご記入ください。支給金額決定の根拠となる証明であるため、修正液は使用しないでください。修正がある場合は、二重線を引いて訂正印(スタンプ式不可)を押してください。
非課税手当は対象外なので、記入不要です。課税手当がある場合は、「賃金計算方法」の欄に課税手当であることを明記してください。不備や不明点がある場合、再度書き直していただく場合や、内容の確認をさせていただきます場合がありますが、予めご了承ください。ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

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。
(6月) 基本給10万円+時給1,000円×35時間 (7月) 基本給10万円+時給1,000円×35時間
(8月) 基本給10万円+時給1,000円×25時間

事業主が証明するところ

令和 4 年 10 月 5 日

給与等(所得税法第28条第1項に規定する給与等をいい、賞与(健康保険法第3条第6項に規定する賞与をいう。)を除く。)を支払っている。
上記のとおり相違ないことを証明します。

事業所所在地 **河内長野市O×町3丁目5-6**

事業所名称 **株式会社 河内長野O×未来物流**

事業主氏名 **事業主 主造**

押印ください。スタンプ式(シャチハタ等)はご遠慮ください。

担当者氏名 **長野 花子** 電話番号 **456-123-7890**