

新型コロナウイルス感染症に係る 国民健康保険傷病手当金支給申請書 (事業主記入用 証明書)

労務に服することができなかった被保険者について、勤務状況及び賃金支払状況等をご記入ください。

事業主が証明するところ	被保険者氏名																																		
	雇用期間	平成 令和						から	1. 雇用終了期間未定	2. 令和						まで																			
	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他()																																	
	就 労 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <input type="checkbox"/> 不定休(週 日程度勤務)																																	
	勤 務 地																																		
	通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他()																																	
	健康保険等の加入の有無	1. 健康保険に加入している 2. 国保組合に加入している 3. 上記の保険には加入していない (国民健康保険のみに加入)					1.2の場合 保険加入 期間	1. 上記雇用期間と同じ 2. 平成 令和 年 月 日 から 平成 令和 年 月 日 まで																											
	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、 <u>労務に服することができなかった期間の属する月</u> における勤務状況 【出勤は○】、【有給休暇は△】、【無給休暇は×】、【賃金が減額されて生じる休暇は＝】、 【公休日及び勤務が予定されていない日は 公】でそれぞれ表示してください。										労務に服することが できなかった日数 (× と ＝)の計																								
	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
	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
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	
計																日																			
「労務に服することができなかった期間」(休暇をとった期間)のうち、「有給休暇」・「公休日及び勤務が予定されていない日」以外の日について、賃金を支給しましたか？				1. はい 2. いいえ				「はい」の場合、その 支給額をご記入ください。 (ただし、期末勤勉手当(賞与)は除く)。				□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ 円																							
上記の賃金の計算方法についてご記入ください(基本給に対する支給割合等)。																																			

【裏面あり】

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4日目の属する月の直近3か月の勤務状況**(当該月は含めず。例:4日目が3月31日ならば12~2月、4月2日ならば1月~3月)
【出勤は○】、【有給休暇は△】、【無給休暇は×】、【賃金が減額されて生じる休暇は=】、【公休日及び勤務が予定されていない日は 公】でそれぞれ表示してください。

賃金が生じた日数の計
 (○と△と=の計)

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
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
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

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 日 支払日 1. 当月 日 2. 翌月 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

区	期間	単価 (円)	月 日 ~	月 日 ~	月 日 ~
			月 日 勤務分	月 日 勤務分	月 日 勤務分
			(A)支給額 (円)	(B)支給額 (円)	(C)支給額 (円)
基本給 (月・日・時給)					
手当					
手当					
手当					
手当					
現物給与					
計					

賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計) 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 年 月 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

事業所名称

事業主氏名 ㊟

事業所 担当者氏名 事業所 担当者 電話番号 ()