

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。

被保険者氏名											業務内容												
雇用期間	平成 令和	年	月	日	から	1. 雇用終了期間未定					2. 令和 年 月 日 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. 国民健康保険に加入している 4. その他()					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 年 月 日 まで											
事業主 が証明する ところ	自治体からの休業要請を事業所が受けて、当該被保険者が従事する予定だった業務に関して休業となった期間がありますか？					1. はい 2. いいえ					「はい」の場合 その期間					令和 年 月 日 から 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、 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 【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	日							
令和 年 月	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	日							
令和 年 月	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(休業手当を含む)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)。					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> 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、勤務ができなかった期間の4日目の属する月の直近3か月に支払った賃金の支給状況(当該月に支払日があるものは含めず)。
 例:4日目が3月31日ならば12~2月に支払日がある分、4月2日ならば1月~3月に支払日がある分)

②の期間に対して、賃金を支払いましたか?	1. はい	給与の種類	<input type="checkbox"/> 月給	<input type="checkbox"/> 時間給	賃金計算	締日	日
	2. いいえ		<input type="checkbox"/> 日給	<input type="checkbox"/> 歩合給		支払日	1. 当月 2. 翌月
			<input type="checkbox"/> 日給月給	<input type="checkbox"/> その他			

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)	支払日 月 日	支払日 月 日	支払日 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					
現物給与					
計			(A)	(B)	(C)
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。

②の期間の勤務状況
 【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。

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	日
	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	日
	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	日
	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	日
	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	

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

()

事業主が証明するところ