

桐生市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。

事業主が証明するところ	被保険者氏名																																												
	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△】、【上記の事由による無給休暇は×】、【減額はされるが賃金が生じる休暇は＝】、【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。												左記の事由による 無給休暇の日数 (×の計)																																
	年 月	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: x-small;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr> </table>												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
	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																													
	年 月	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: x-small;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr> </table>												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	
	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以前の直近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×】、【減額はされるが賃金が生じる休暇は＝】、【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)																																
	年 月	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: x-small;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr> </table>												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
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																														
年 月	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: x-small;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr> </table>												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	
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																														
年 月	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: x-small;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr> </table>												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	
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																														
年 月	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: x-small;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td></tr> </table>												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	
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？(○・△・＝の分)		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		日																																				
			<input type="checkbox"/> 日給月給	<input type="checkbox"/> その他	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。																																													
支給した賃金内訳	期間	単価(円)	月 日 ~ 月 日 分			月 日 ~ 月 日 分			月 日 ~ 月 日 分																																				
	区分		(A)支給額(円)			(B)支給額(円)			(C)支給額(円)																																				
	基本給	□□□□□□□□		□□□□□□□□			□□□□□□□□			□□□□□□□□																																			
	時給	□□□□□□□□		□□□□□□□□			□□□□□□□□			□□□□□□□□																																			
	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。																																													
上記のとおり相違ないことを証明します。										年 月 日																																			
事業所所在地																																													
事業所名称																																													
事業主氏名 印																																													
担当者氏名				電話番号																																									

桐生市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。

※記入例

被保険者本人が感染したこと(感染の疑いを含む)により無給休暇となった日のみを「×」で表示してください。(後遺症や無症状の濃厚接触者にあたるために休んだ日は対象外なので「×」で表示しない。)

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 【出勤は○】、【有給休暇は△】、【上記の事由による無給休暇は×】、【減額はされるが賃金が生じる休暇は＝】、【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。							
令和2年3月	1 ②③ 4 5 6 ⑦ 8 9 × × × × 14 15	左記の事由による 無給休暇の日数 (×の計)					
年 月	16 17 18 × × × 22 23 24 × × × 28 29 30 31						
年 月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15						
年 月	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以前の直近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×】、【減額はされるが賃金が生じる休暇は＝】、【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。							
令和2年1月	1 2 ③ 4 5 6 7 ⑧ 9 10 11 ⑫ ⑬ 14 15	賃金が生じた日数の計 (○、△、＝の計)					
令和2年2月	16 17 18 19 ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ ㉛ ㉜ ㉝ ㉞ ㉟ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿						
令和2年3月	1 ②③ 4 5 6 ⑦ 8 9 × × × × 14 15						
年 月	16 17 18 × × × 22 23 24 × × × 28 29 30 31	10	日				
年 月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	9	日				
年 月	16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	3	日				
②の期間に対して、賃金を支払いましたか? (○・△・＝の分)							
1. はい		給与の種類					
2. いいえ		<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 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。							
事業主が証明するところ	支給した賃金内訳	期間	単価(円)	1月1日～1月31日分 (A)支給額(円)	2月1日～2月29日分 (B)支給額(円)	3月1日～3月31日分 (C)支給額(円)	
		基本給	100000	100000	90000	30000	
		時給					
		手当					
		手当					
		手当					
		現物給与					
計		100000	90000	30000			
賃金支給総額(上記(A)～(C)の合計)			220000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2年4月5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 ▲▲県●●市■町1丁目2番3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		国保 三郎		電話番号		123-456-7890	

左の記入例では、3月に新型コロナウイルス感染症で休み、また、給与の締日が毎月末日であるため、②の欄で1/1～3/31までの勤務状況を記載し、それに対する賃金の内訳を証明しています。

所得税法第28条第1項に規定する給与等が対象です(ただし、賞与は除きます)。また、非課税のもの(通勤手当等)は、賃金内訳に含まれません。

上記①の労務に服することができなかった期間について、給与等の一部が出る場合(「＝」の日)、その対象日と金額、計算方法等をご記入ください。(「＝」の日がなければ空欄)