

# 国民健康保険傷病手当金支給申請書(事業主記入用) 記入例

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

労務に服することができなかった期間の直近3か月分の賃金対象期間の勤務状況と賃金内訳

【療養期間中に給与が発生する事業所の方】新型コロナウイルス感染症を患った場合、その給与が支払われていない場合、市がその

令和4年3月9日より、労務不能の場合で

例①賃金計算の締日が月末

→令和3年12月～令和4年2月の勤務状況と賃金内訳

例②賃金計算の締日が月途中(10日締の場合)

→令和3年11月11日～令和4年2月10日の勤務状況と賃金内訳

被保険者氏名	保険 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 上記の事由による休暇の日付を×で表示してください。																																
令和4年3月	1	2	3	4	5	6	7	8	×	×	×	×	13	14	15	10	日															
	16	17	×	×	×	21	22	23	×	×	×	27	28	29	30			31														
令和 年 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)																
	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。																																
令和3年12月	1	2	○	4	5	6	○	8	9	10	○	△	13	14	15	9	日															
	16	17	18	19	△	21	○	23	24	25	○	○	28	29	30			31														
令和4年1月	1	2	3	4	△	○	8	9	10	11	○	○	14	15	8	日																
	16	17	18	○	○	21	22	23	○	○	26	27	28	29			30	31														
令和4年2月	1	○	3	4	○	○	8	9	△	11	○	○	14	15	10	日																
	△	17	18	○	20	21	22	○	24	25	○	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														

事業主が証明するところ

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

労務不能期間を含まない直近の賃金

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)を除きます。

支給した賃金内訳	単価(円)	12月1日～12月31日分		1月1日～1月31日分		2月1日～2月29日分	
		(A)支給額(円)	(B)支給額(円)	(C)支給額(円)	(D)支給額(円)	(E)支給額(円)	
基本給	100000	90000	80000	100000			
時給		通勤手当、出張手当など非課税所得となる手当は含みません					
夜勤手当	10		2000		4000		
時間外手当	1500	1500	3000	4500			
現物給与							
計		91500	85000	108500			
		賃金支給総額(上記(A)～(C)の合計)				285000	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。

高知市長様

令和4年4月5日

上記のとおり相違ないことを証明します。

また、高知市が事業主に代わって本来支給する予定の給与の一部または全部を当該被保険者に支給する場合は、事業主が高知市に対してその額を返還することに同意いたします。

事業所所在地 ▲▲県●●市■町1丁目2番3号

事業所名称 (株)高知サービス

事業主氏名 高知 花子

担当者氏名

高知 三郎

電話番号

123-456-7890