記入例 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御記入ください。

事業主が証明するところ

被保険者氏名	荒川　太郎

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。**		左記の事由による無給休暇の日数
令和　２年　４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
令和　２年　５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　２年　２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	14 日
令和　２年　３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)	17 日
令和　２年　４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	14日
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

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)　25　日

②の期間の課税対象となる賃金支給状況を御記入ください。ただし、期末勤勉手当（賞与）は除く。

支給した賃金内訳

区分＼期間	単価（円）	２月　１日　～　２月２９日　分 (A)支給額（円）	３月　１日　～　３月３１日　分 (B)支給額（円）	４月　１日　～　４月３０日　分 (C)支給額（円）
基本給	1000	140000	170000	140000
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）		450000円

賃金計算方法（欠勤控除計算方法等）について御記入ください。

令和　２年　６月　１日

上記のとおり相違ないことを給与明細書の写しを添えて証明します。上記の金額より多く支給した場合は、傷病手当金と調整することに応じます。

事業所所在地　荒川区２丁目２番３号
事業所名称　荒川株式会社
事業主氏名　荒川　一郎

担当者氏名	荒川　花子	電話番号	０３（３８０２）３１１１