

# 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)

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。

【起算日】  
療養のために有給又は無休で休暇を取得した初日

【待期間】  
起算日を初日として連続する3日間

【支給対象日】  
待期間の完了した後(4日目以降)に療養のために無休で休暇を取得した日(公休日を除く)

【直前の3か月】  
支給対象日を含まない、直前の3か月

各月の期間は、賃金の日に合わせて記入してください。

|   |  |                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|--|------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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<br>上記の事由による、休暇状況【無給休暇の日を×】【有給休暇の日を△】で表示してください。ただし、休暇を取得しなかった場合は出勤すべき日が対象(公休日を除く)です。 |  | 左記の事由による【無給休暇】の日数(×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 |

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、直前の3か月の賃金等の状況(次の点にご注意ください。)

- ・課税対象となる賃金支給状況をご記入ください。
- ・期末勤勉手当(賞与)は除く。
- ・直前の3か月には、待期間(①の「×、△」の初日から連続した3日間)の後に最初に無給休暇を取得した日を含みません。
- ・賃金の期間は、給与の締め日に合わせて記入してください。

|             |        |       |                               |                              |      |       |       |
|-------------|--------|-------|-------------------------------|------------------------------|------|-------|-------|
| 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 |
|             |        |       | <input type="checkbox"/> 日給月給 | <input type="checkbox"/> その他 |      | 2. 翌月 | 日     |

| 区分       | 期間   | 単価(円) | 月 日 ~                                       | 月 日 ~      | 月 日 ~      |
|----------|------|-------|---|------------|------------|
|          |      |       | 月 日 分                                       | 月 日 分      | 月 日 分      |
|          |      |       | (A) 支給額(円)                                  | (B) 支給額(円) | (C) 支給額(円) |
| 支給した賃金内訳 | 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) <input type="text"/> 円 |            |            |

賃金計算方法(月給や固定給の場合は、欠勤控除計算方法等)についてご記入ください。

③ 「②直前の3か月の賃金」に対応する期間の勤務状況  
【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 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 |
| 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 |

賃金が生じた日数の計(○、△、=の計)

|     |   |
|-----|---|
| 月 日 | 日 |
| ~   |   |
| 月 日 | 日 |
| ~   |   |
| 月 日 | 日 |
| ~   |   |
| 月 日 | 日 |
| ~   |   |

※②の(A)~(C)の賃金の期間に合わせて記入してください

例)  
【療養のための休暇取得日】  
8月  
4, 5, 8, 9, 10, 12  
このうち有給  
8月4日, 12日

【起算日】  
8月4日

【待期間】  
8月4日, 5日, 6日

【支給対象日】  
8月8日, 9日, 10日

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 (印)

代表者印が必要です。御協力をお願いします。

【直前の3か月】  
事例1)  
賃金日数が月末の場合は、  
5月1日~7月31日

事例2)  
賃金日数が10日の場合は、  
4月11日~7月10日

|       |      |
|-------|------|
| 担当者氏名 | 電話番号 |
|-------|------|