

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給与等計算期間の勤務状況及び給与等支払状況等をご記入ください。

被保険者氏名	赤塚 二郎				
①-1 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	10 日		
年 月	出勤予定だった日のみ×をお願いします。 もともと休みの日は含みません。				
①-2 就業規則等に病気療養の期間に給与等を支払う旨の規定はありますか。			1. ある 2. ない		
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1月	勤務状況について、①-1の4日目の属する月の直近3か月分の状況をご記入ください。 (例: 「×」印の4日目が3月13日ならば、1月、2月、3月)		日		
令和2年2月	すべての日に記号を付けてください。		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	3 日		
年 月			日		
②の期間に対して、賃金を支払いましたか?	1. はい		毎月末 日		
	2. いいえ			支払日 1. 当月 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。					
支給した賃金内訳	期間	単価(円)	1月1日 ~ 1月31日 分	2月1日 ~ 2月29日 分	3月1日 ~ 3月31日 分
	区分		(A) 支給額(円)	(B) 支給額(円)	(C) 支給額(円)
	基本給				
	時給	1500	130000	110000	30000
	手当	非課税の通勤手当等は含みません。	賃金の支給状況について、②で記載した3か月分の状況をご記入ください。 ※締日に関わらず、毎月1日~月末まで (例: ②が1月、2月、3月の場合、1月1日~1月31日、2月1日~2月28日、3月1日~3月31日)		
	手当				
	手当				
	現物給与				
計		130000	110000	30000	
			賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計) 270000 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		東京都板橋区西台1丁目2番3号			
事業所名称		(株)西台サービス			
事業主氏名		西台 花子 西印			
担当者氏名	西台 三郎	電話番号	123-456-7890		

事業主が証明するところ