

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。

被保険者氏名		国保 二郎																															
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																															左記の事由による 無給休暇の日数
		10 日																															
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																															
令和元年12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)
		9 日																															
令和2年1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																															8 日
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																															10 日
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																															日
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		給与の種類	□ 月給 □ 時間給		賃金計算	締日 毎月末 日																								
			2. いいえ			□ 日給 □ 歩合給			支払日 1. 当月 2. 翌月 25 日																								
						☑ 日給月給 □ その他																											
	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)	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									
		区分		(A) 支給額(円)										(B) 支給額(円)										(C) 支給額(円)									
		基本給	10000	90000										80000										100000									
		時給																															
		手当																															
		手当																															
手当																																	
現物給与																																	
計		90000										80000										100000											
				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 ▲▲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																									