

# 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 証明書)

労務に服することができなかった被保険者について、勤務状況及び賃金支払状況等をご記入ください。

事業主が証明するところ	被保険者氏名																																			
	雇用期間	平成 令和	年	月	日	から	1. 雇用終了期間未定																		2.	令和	年	月	日	まで						
	雇用の形態	正社員 パート・アルバイト						非常勤・臨時職員 派遣社員						その他( )																						
	就 労 日	月 火 水 木 金 土 日 祝祭日 不定休(週 日程度勤務)																																		
	勤 務 地																																			
	通勤手段	電車 バス 徒歩 自転車 バイク 自動車 その他( )																																		
	健康保険等の加入の有無	1. 健康保険に加入している 2. 国保組合に加入している 3. 国民健康保険に加入している 4. その他( )												1.2の場合 保険加入 期間						1. 上記雇用期間と同じ						2.										
																				平成 令和						年 月 日 から 年 月 日 まで										
	自治体からの休業要請を事業所が受けて、当該被保険者が従事する予定だった業務に関して、休業となった期間がありますか？												1. はい 2. いいえ						「はい」の場合 その期間						令和 令和						年 月 日 から 年 月 日 まで					
	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、 <u>労務に服することができなかった期間の属する月</u> における勤務状況																																			
	【出勤は 〇】、【有給休暇は △】、【無給休暇は ×】、【賃金が減額されて生じる休暇は =】、 【公休日及び勤務が予定されていない日は 公】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															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																		
	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																		
	計																																			
「労務に服することができなかった期間」(休暇をとった期間)のうち、「有給休暇」・「公休日及び勤務が予定されていない日」 <u>以外の日</u> について、賃金(休業手当を含む)を支給しましたか？												1. はい 2. いいえ						「はい」の場合、その支給額をご記入ください(ただし、期末勤勉手当(賞与)は除く)。						円												
上記の賃金の計算方法についてご記入ください(基本給に対する支給割合等)。																																				

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、**勤務ができなかった期間の4日目の属する月の直近3か月に支払った賃金の支給状況** (当該月に支払日があるものは含めず。  
例: 4日目が3月31日ならば12~2月に支払日がある分、4月2日ならば1月~3月に支払日がある分)。

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	日
	2. いいえ		日給	歩合給		支払日	1. 当月 2. 翌月
			日給月給	その他			

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)。

期間 区分	単価 (円)	支払日 月 日	支払日 月 日	支払日 月 日
		月 日 ~ 月 日勤務分 (A)支給額 (円)	月 日 ~ 月 日勤務分 (B)支給額 (円)	月 日 ~ 月 日勤務分 (C)支給額 (円)
基本給 (月・日・時・給)				
手当				
手当				
手当				
手当				
現物 給与				
計		(A)	(B)	(C)
賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計)				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。				

事業主が証明するところ

の期間の勤務状況  
【出勤は 】, 【有給休暇は 】, 【無給休暇は×】, 【賃金が減額されて生じる休暇は=】,  
【公休日及び勤務が予定されていない日は 公】でそれぞれ表示してください。

賃金が生じた日数の計  
( と と = 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	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
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
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

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

事業所 担当者氏名		事業所担当者 電話番号	( )
--------------	--	----------------	-----