

(相模原市)

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	平成 令和	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	年	月	日	から	令和	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、 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																	労務に服することができなかった日数(×と=)の計																	
	【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。																																		
	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							日										
「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」 以外の日 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)。						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> 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)。																																			

【裏面あり】

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				
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	日
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
令和 年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	日
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
令和 年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	日
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
令和 年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	日
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

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	()
--------------	--	----------------	-----