

記入例

国民健康保険傷病手当金支給申請書③(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。

雇用する被用者の氏名を記入してください。

申請対象月の、勤務すべきだった日のうち、無給の日の数を記入してください。

申請対象月の直近3ヶ月の賃金が生じた日数を記入してください。

被保険者氏名	国保 二郎																																
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。																																	
令和4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		
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。																																	
令和3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		
令和4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		
令和4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		
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	<input type="checkbox"/> 月給	<input type="checkbox"/> 時間給	賃金計算	締日	毎月末	日
	2. いいえ		<input type="checkbox"/> 日給	<input type="checkbox"/> 歩合給		支払日	1. 当月	25
<input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> 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。

期間 区分	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
		(A)支給額(円)	(B)支給額(円)	(C)支給額(円)
		基本給	10000	90000
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

通勤手当等の非課税所得は、賃金に含まれません。

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 ○ 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 北茨城市○○町○○番地

事業所名称 (株)○○産業

事業主氏名 北茨 太郎 (署)※

※事業主が署名できない場合は、記名押印してください。

必ず事業主に署名いただいたうえで提出してください。事業主が署名できない場合は記名(ゴム印等可)と社判等を押印してください。

担当者氏名	北茨 花子	電話番号	0293-△△-△△△△
-------	-------	------	--------------

事業主が証明するところ

支給した賃金内訳