

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

給与計算が月末締めではない場合の記入見本

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。			左記の事由による 無給休暇の日数		
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		9 日		
令和4年4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				
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×】、【その他の休業(給与等が生じない)は/】でそれぞれ表示してください。			上記の日数の計 △、= の計		
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		19 日		
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		17 日		
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		10 日		
令和4年4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		
②の期間に対して、給与等を支払いましたか?		1. はい 2. いいえ	給与の種類 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他		
		締日 15 日 支払日 1. 当月 25 日 2. 翌月			
②の期間の課税対象となる給与等支給状況をご記入ください。ただし、期末勤労手当(賞与)は除く。					
支給した給与等内訳	期間	1月16日 ~ 2月15日 分	2月16日 ~ 3月15日 分	3月16日 ~ 4月15日 分	
	区分	単価(円)	(A)支給額(円)	(B)支給額(円)	(C)支給額(円)
	基本給	100000	1900000	1700000	1000000
	時給				
	手当				
	手当				
	手当				
	現物給与				
計		1900000	1700000	1000000	
		給与等支給総額(上記(A)~(C)の合計)		4600000円	
給与等計算方法(欠勤控除計算方法等)についてご記入ください。 月末締めでの計算が困難な場合で、事業所の締日で計算した場合と月末締めで計算した場合の一日当たりの給与が変わらない場合は、以下の記載をお願いします。 「上記の期間で算出した場合の1日当たりの給与は、月初から月末の場合と同様です。」					
令和4年4月17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		

もともと勤務予定だったが
コロナ感染により勤務出来な
かった日に★印

締日を基準にして期間
を区切ってください

コロナに感染してお休みした4日目の
属する月を含む3か月分

事業主が証明するところ