

# 新型コロナウイルス感染症傷病手当金支給申請書(組合員記入用)

①

被保険者番号	北建 ー	対象者氏名	
症状が出た日	令和 年 月 日	保健所等への相談日 ※相談した場合に記入	A. した(R 年 月 日) B. していない
①医療機関の受診状況		1. 受診した	2. 受診していない
(①で「受診した」と回答した場合) ②医療機関の受診日		令和 年 月 日	令和 年 月 日
		令和 年 月 日	令和 年 月 日
(①で「受診していない」と回答した場合) ③症状(期間などを具体的に)			

振込先	金融機関	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( ) ※組合員個人名義の口座のみを記入	本店・支店 出張所・本店営業部 その他( ) ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入
	預金別	普通・当座・貯蓄	口座番号
	ゆうちょ銀行 口座記号番号		ー
	口座名義(カタカナ)		
組合員記入欄	上記のとおり、申請します。 北海道建設国民健康保険組合 理事長様 令和 年 月 日		
	住所	(〒 ー )	
	氏名	Ⓜ	
	電話番号	ー	ー

北建国保記入欄	従業員	
	直近3カ月の給与収入	円
	直近3カ月の就労日数	日
	一日あたり収入	円
	一日あたり収入の2/3	円
	支給対象日数	日
支給額	円	

事業主	
支給対象日数	日
支給日額	6,000円
支給額	円

決裁	理事長	常務理事	事務長	事務次長	係長	係

新型コロナウイルス感染症傷病手当金支給申請書(組合員記入用)

①

被保険者番号	北建 ○○ - ○○○○	対象者氏名	国保 太郎
症状が出た日	令和 4 年 12 月 10 日	保健所等への相談日 ※相談した場合に記入	A した(R 4年12月10日) B. してない
①医療機関の受診状況		1. 受診した	2. 受診していない
①で「受診した」と回答した場合) ②医療機関の受診日		令和 4 年 12 月 10 日	令和 年 月 日
		令和 年 月 日	令和 年 月 日
①で「受診していない」と回答した場合) ③症状(期間などを具体的に)			

振込先	金融機関	銀行 金庫・信組 農協・漁協 その他( )	本店・支店 出張所・本店営業部 その他( )
	預金別	普通・当座・貯蓄	口座番号
	ゆうちょ銀行 口座記号番号		1 2 3 4 5 6 7
	口座名義(カタカナ)	コクホ タロウ	
組合員記入欄	上記のとおり、申請します。 北海道建設国民健康保険組合 理事長様 令和 5 年 1 月 20 日		
	住所	(〒○○○-○○○) 札幌市○○区○○○条○丁目○○-○○	
	氏名	国保 太郎 (印)	
	電話番号	○○○ - ○○○ - ○○○	

北建国保記入欄	従業員	
	直近3ヵ月の給与収入	円
	直近3ヵ月の就労日数	日
	一日あたり収入	円
	一日あたり収入の2/3	円
	支給対象日数	日
	支給額	円

事業主	
支給対象日数	日
支給日額	6,000円
支給額	円

決裁	理事長	常務理事	事務長	事務次長	係長	係

# 新型コロナウイルス感染症傷病手当金支給申請書(事業主記入用) ②

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。

組合員氏名																		
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とき)の事由により、労務に服することができなかった期間における勤務状況 上記の事由による無給休暇の日に数を「×」で表示してください。 ※もともと勤務予定のなかった日には×を付けなくて下さい。												左記①の事由による無給休暇の日数(×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			31
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			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、労務不能期間開始日の属する月を含む連続した過去3ヵ月の勤務状況 【出勤は○、【有給休暇は△】、【上記①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/】でそれぞれの日ごとに記入してください。												賃金が生じた日数の計(○、△、= の計)					
令和 年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	日	計	
	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	日		
	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	日	日	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日	日
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		日										
	2. いいえ		<input type="checkbox"/> 日給	<input type="checkbox"/> 歩合給		支払日		日										
			<input type="checkbox"/> 日給月給	<input type="checkbox"/> その他			1. 当月	日										
									2. 翌月	日								
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)	月 日 ~			月 日 ~			月 日 ~									
	区分		月 日 分			月 日 分			月 日 分									
			(A)支給額(円)			(B)支給額(円)			(C)支給額(円)									
	基本給																	
	時給																	
	手当																	
	手当																	
	手当																	
現物給与																		
計																		
		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。																		
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 <span style="float: right;">(印)</span>																		
担当者氏名			電話番号															

事業主が証明するところ

# 新型コロナウイルス感染症傷病手当金支給申請書(事業主記入用) ②

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。

組合員氏名		国保 太郎																
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とき)の事由により、労務に服することができなかった期間における勤務状況 上記の事由による無給休暇の日に数を「×」で表示してください。 ※もともと勤務予定のなかった日には×を付けないで下さい。												左記①の事由による無給休暇の日数(×の計)					
	令和 4 年 12 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	8	日
	令和 年 月	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
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、労務不能期間開始日の属する月を含む連続した過去3か月の勤務状況 【出勤は○】、【有給休暇は△】、【上記①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/】でそれぞれの日ごとに記入してください。												賃金が生じた日数の計(○、△、= の計)						
令和 4 年 10 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	日	45
令和 4 年 11 月	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
令和 4 年 12 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	14	日	
令和 年 月	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
②の期間に対して、賃金を支払いましたか?		1. はい 2. いいえ		給与の種類		<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他		賃金計算		締日 毎月末 日		支払日 1. 当月 2. 翌月 25 日						
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。																		
事業主が証明するところ	期間		単価(円)		10月 1日 ~ 10月 31日 分			11月 1日 ~ 11月 30日 分			12月 1日 ~ 12月 31日 分							
	区分				(A)支給額(円)			(B)支給額(円)			(C)支給額(円)							
	基本給		10000		160000			150000			140000							
	時給																	
	住宅手当				5000			5000			5000							
	手当																	
	手当																	
	現物給与																	
計				165000			155000			145000								
賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計)										465000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。																		
上記のとおり相違ないことを証明します。												令和 5 年 1 月 20 日						
事業所所在地		札幌市〇〇区〇〇〇条〇丁目〇〇-〇〇																
事業所名称		(株)国保工業																
事業主氏名		国保 花子																
担当者氏名		国保 三郎				電話番号		〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇										