## 国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被	被保険者 記号•番号		123	34-	567	3		世帯	氏名	名 国保 一郎							
保 険	(フリガナ)				ホ ジ					生年	月日	昭平	型。	元 年	1	月	1 日
者 情 報	氏 名							学成 77									
報	住 所	△△県	00ī	丁目2	<sup>-</sup> 目2番地3号												
						銀行	<b>〕</b> .金	庫・	信組							支	_
	金融機関	匤	国保 二郎			農協・ 漁協				中央			出張所 · 本店営業部 本所 · 支所				
	上 名称 上					そ	の他(		)						その他( )		
									×r	※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入							
振込先	預金種別	普) その他	通・当座 口座			口座	番号		1		2	3	4	5	6	7	
	·		П	ク	ホ		シ	"		۲.	7						
	口座名義(力	タカナ)															
			※左詰めで御記入ください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。														
上記のと	上記のとおり申請します。																
令和 34	年 6月30日																
•	住 所 電話番号 △△県○○市□□町1丁目2番地3号 012-3456-7890																
世帯主氏	世帯主氏名 国保 一郎																
										(宛	先	) 1	尹勢	,崎	市	長	

## 【受取代理人の欄】(世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。)

III +#+ ->_	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 令和	3 年 6 月 30 日		
世帯主	氏名 国保 一郎 住所	同上		
代理人	〒 123-4567 △△県○○市□□町1丁目2番地3号	世帯主との関係		
(口座名義人)	(フリガナ) <b>コク</b> 木 ジロウ 氏 名 国保 二郎	子		

保険者	支給決定額
保険者 記入欄	

## 国民健康保険傷病手当金支給申請書(被保険者記入用)

被保険者氏名 国保 二郎	被保険者氏名	国保 .	二郎
--------------	--------	------	----

症状	が出た日	令和 3年 3月 1	0日		国者・接触 <i>への</i> ※相談し	)相談日			令和		3月 <sup>-</sup> 前11	
①医療機関の受診状況					. 受診し	<i>t</i> =		2.	受診し	していな	こしい	
					令和		3	年	3	月	13	日
(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
		診していない」と回答した場合 犬(期間などを具体的に)	)									
令和3年3月10日から ③療養のために 休んだ期間 令和3年3月27日まで				47	左記期間 新型コロサ 感染が疑 勤務予定	-ウイルス われる場合	感染症(	発熱等の 。)によら	症状が	あり		10日
<b>⑤</b>	給与等の支	をのために休んだ期間に を払いを受けましたか。 受けられますか。			1.	はい	١	2.	い	いえ		
		」と回答した場合、その給	令和	年	月	日から				(紀		額:円)
6 与等の額と		、その報酬支払の対象と 5)期間を御記入ください。	令和	年	月	日まで						

(上記①において「受診していない」と回答した場合は、下記の事業主記入欄について、事業主の証明が必要です。)

			令和	3年	4月	5日			
事	   上記③~⑥の内容については、当事業所において把握している内容と相違ないことを証明します。 								
事業主記入欄	事業所所在地	2 ▲▲県●●市■■町	J1丁目2番3号						
記 入 欄	事業所名称	(株)国保サービス							
	事業主氏名	国保 花子		练					
担当者氏	··名	国保 三郎	電話番号	123	3-456-7	890			

## 国民健康保険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賃金計算期間の勤務状況及び賃金支払状況等を御記入ください。

		被保険者」	氏名	国保 二郎								
	できた	なかった期間の原	属する月にお	・ 熱等の症状があり ける勤務状況 <b>数を×</b> で表示してく		る場合を含む。)に	より、労務	所に服することが	左記の事 無給休暇			
	令	令和3年3月	1 2 16 17 1 2 16 17	18 <b>&gt;</b> 4 5 6	7 8 9		28 29 3 14	15 30 31 15 30 31	10	B		
	できた 【出輩	なかった期間の原 がはO】、【有給り	 ス感染症(発熱 属する月の直 <b>木暇は△】、【</b>	熱等の症状があり駅 近3か月の勤務状 上記の事由による は/】でそれぞれ	惑染が疑われる 況 <b>無給休暇は×</b>	る場合を含む。)(: ]、【その他の休	より、労務	別に服することが	賃金が生じ <i>†</i> (〇、△、=			
	4	令和2年12月		3 4 5 6 18 19 <u>/2</u> 0 21		10 11 (2) <u>/</u> 4 25 26 (27)		15 30 31	9	日		
		令和3年1月	1 2 16 17	3 4 5 6	7 8 9		3 (14)	15 3ø 31	8	日		
		令和3年2月	1 2		7 8 9		$\sim$	15 30 31	10	日		
	令	和 年 月	1 2 16 17	3 4 5 6	7 8 9		3 14	15 30 31		日		
	<u></u>	期間に対して、賃	(1 はい		□月給	□時間給		締日	毎月末	日		
事 業		支払いましたかっ		<b></b>	□ 日給 ☑ 日給月給	□ 歩合給 □ その他	賃金計	英払日	1. 当月 (2. 翌月)	25 日		
主	20	の期間の課種	労対象とな	る賃金支給	犬況を御記	入ください。	ただし、	期末勤勉手	当(賞与)は除く	• 0		
が 証		期間			12月	1日 ~		1月1日 ~	2月	1日 ~		
明		区分	単価(円)			31日 分		月31日 分		28日 分		
する						給額(円)	(E	3)支給額(円		:給額(円) 		
ع		基本給 ————		0 0 0 0	9	0000	╽╠	8 0 0 0	0     110	0000		
ころ	+	時 給							╛╽╙╫			
	支給	手当							$oldsymbol{ol{ol{ol}}}}}}}}}}}}}}}}}$			
	した	手当										
	賃	手当							$\exists \mid \overline{\sqcap} $			
	金内	手当					一首		7   <del>                                   </del>			
	訳	現物給与					╽╠		╡╽╠╪			
		計				0000		8000	0 110	0000		
							<u>                                     </u>		<u> </u>	<del></del>		
							:記(A)	~(C)の合計	h) 2 7 0			
		賃金計算方法   	(欠勤控除	計算方法等)にて	ついて御記入	ください。						
								令和	10 3 年 4 月	5 日		
				ことを証明しま								
		事業所所在		▲県●●市■		目2番3 <del>号</del>	国	泽				
		事業所名		朱)国保サーヒ 三の サラ	こス							
		事業主氏	<b>占</b>	国保花子		(FI)						
	担当者氏名 国保 三島				3	電話番	를	12	3-456-78	-456-7890		