

傷病手当金請求書(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ご記入ください。
 ※所得税法第28条第1項に規定する給与等を支払っている者が対象です。

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 【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。			左記の事由による 無給休暇の日数		
令和4年8月	1 (2) (3) (4) (5) 6 7 8 (9) × × × × 14 15 16 17 18 × 19 × × 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	7 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				
②下記③の期間に対応する勤務状況 【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。			賃金が生じた日数の計 (○、△、= の計)		
令和4年5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6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	8 日			
令和4年7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	7 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				
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 25 日 2. 翌月	
③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(待機期間を除く)の初日が属する月の直近3か月に支給された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 支給した賃金内訳	期間	単価(円)	5月1日 ~ 5月31日 分	6月1日 ~ 6月31日 分	7月1日 ~ 7月30日 分
	区分		(A)支給額(円)	(B)支給額(円)	(C)支給額(円)
	基本給	10000	90000	80000	70000
	時給				
	手当				
	手当				
	手当				
	現物給与				
計		90000	80000	70000	
			賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計) 240000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 4 年 9 月 1 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 広島 花子					
担当者氏名	広島 三郎	電話番号	123-456-7890		

待機期間3日(10~12日)経過後、勤務予定だったがコロナの影響で労務に服することができなかった最初の日(13日)の属する月(8月)を含む直近3ヶ月(6~8月)に支給された給与。