

苓北町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ご記入ください。

被保険者氏名		苓北一郎															
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 2年 3月		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	7日
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
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	
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休休暇は×】、【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 1年 1 2月		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	9日
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
令和 2年 1月		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	8日
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
令和 2年 2月		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	10日
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
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	
事業主が証明するところ	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 checked="" type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 日給月給	<input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input type="checkbox"/> その他	賃金計算	締切 毎月末日	支払日 1. 当月 2. 翌月	10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	区分 \ 期間	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	9000		81000			72000			90000							
	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)										243000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 2年 5月 20日 事業所所在地 苓北町志岐 660番地 事業所名称 苓北町役場 事業主氏名 苓北町長 苓北花子																	
事業所担当者氏名		苓北つばき				電話番号		35-1111									