様式第１号の３（第２条関係）

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。

事業主が証明するところ

対象者氏名		
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△】、【無給休暇は×】、【賃金が減額されて生じる休暇は＝】**でそれぞれ表示してください。		無給休暇等の日数の計（×、＝の計）
令和　年　月	1　2　3　4　5　6　7　8　9　10　11　12　13　14　15 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 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△】、【無給休暇は×】**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　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	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	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	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	日

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	□ 月給　□ 時間給 □ 日給　□ 歩合給 □ 日給月給　□ その他	賃金計算	締日　日
					支払日　1. 当月　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

期区	単価（円）	月　日～月　日分（A）支給額（円）	月　日～月　日分（B）支給額（円）	月　日～月　日分（C）支給額（円）
基本給				
時　給				
手当				
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

事業主氏名　　㊞

担当者氏名		電話番号	

様式第１号の３(第２条関係)

国民健康保険傷病手当金支給申請書（事業主記入用）

記入例

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。

事業主が証明するところ

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△】、【無給休暇は×】、【賃金が減額されて生じる休暇は＝】でそれぞれ表示してください。

無給休暇等の日数の計（×、＝の計）

令和２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	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△】、【無給休暇は×】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）

令和元年１２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２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	8 日
令和２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	10 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	日

②の期間に対して、賃金を支払いましたか？	給与の種類	賃金計算	
1．はい（○） 2．いいえ	□ 月給　□ 時間給 □ 日給　□ 歩合給 ☑ 日給月給　□ その他	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。

支給した賃金内訳

期間／区分	単価（円）	１２月１日　～　１２月３１日　分 (A) 支給額（円）	１月１日　～　１月３１日　分 (B) 支給額（円）	２月１日　～　２月２９日　分 (C) 支給額（円）
基本給	1000	90000	80000	100000
時　給				
手当				
手当				
手当				
手当				
現物給与				
計		90000	80000	100000

賃金支給総額（上記（A）～（C）の合計）　270000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　2　年　4　月　5　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