

傷病手当金支給申請書の記入上の注意点

令和5年1月から新様式に変更した傷病手当金支給申請書の不備の多い箇所について、ご紹介します。以下4つの注意点を確認いただき、正確な記入にご協力をお願いいたします。

2 ページ目 被保険者（ご本人）様の記入で 不備が多いポイント

申請内容の傷病名欄 ✓ の記入

申請書4ページ目の医師が記入した傷病名を確認し、**✓の記入**をお願いいたします。**✓の記入が漏れていると審査できません**。必ずご確認ください。

申請期間中の報酬有無確認

申請書3ページ目の事証主様の証明を確認のうえ、矛盾しないようご注意ください。

申請期間に報酬を受けている場合は「1」、報酬を受けていない場合は「2」を記入してください。

3 ページ目 事業主様の記入で不備やお問い合わせが多いポイント

勤務状況（年月）の記入

申請書2ページ目「申請期間」（上記**青枠**）の範囲で出勤した日をご記入ください。

出勤した日が1日もない場合でも、左側の年月は必ず記入してください。

報酬の記載欄

申請書2ページ目「申請期間」（上記**青枠**）の、有給休暇など**出勤していない日**に対して報酬を支給した場合、支給対象日と金額をご記入ください。

例：4/11～4/15に有給休暇で12,400円を支給した。

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 協会 太郎

1 申請期間 (療養のために休んだ期間) 令和 06 年 04 月 07 日 から 令和 06 年 05 月 31 日 まで

2 被保険者の仕事の内容 ビル 清掃、メンテナンス

3 傷病名 ☒ 職業災害(記入欄(1)に記入されている傷病による申請である場合は、左記に記入してください。別欄による申請を行う場合は、別途その欄に該当する傷病の証明を添付してください。 1. 仕事(以外(業務外)での傷病 2. 仕事(業務上)での傷病 3. 通勤途中での傷病

4 発病・負傷年月日 1. 平成 06 年 04 月 07 日 2. 令和

5-1 傷病の原因 1. 仕事(以外(業務外)での傷病 } ②-2へ 2. 仕事(業務上)での傷病 3. 通勤途中での傷病

5-2 労働災害、通勤災害の認定を受けていますか。 1. はい 2. いいえ

6 傷病の原因は第三者の行為(交通事故やケンカ等)によるものですか。 1. はい 2. いいえ 「1. はい」の場合、別途「第三者行為による傷病」を提出してください。

7 申請期間(療養のために休んだ期間)に報酬を受けましたか。 1. はい 2. いいえ 「1. はい」の場合、別途「報酬の有無」を提出してください。

8 申請期間中に報酬を受けている場合は「1」、報酬を受けていない場合は「2」を記入してください。 1. はい 2. いいえ 「1. はい」の場合、別途「報酬の有無」を提出してください。

健康保険 傷病手当金 支給申請書

事業主記入用

被保険者氏名 (カタカナ) キョウカイ タロウ

勤務状況 (2ページの申請期間のうち出勤した日付を○で記入してください。1年/月/日については出勤の有無に問わず記入してください。)

年	月	日	出勤
06	04	1	○
06	04	2	○
06	04	3	○
06	04	4	○
06	04	5	○
06	04	6	○
06	04	7	○
06	04	8	○
06	04	9	○
06	04	10	○
06	04	11	○
06	04	12	○
06	04	13	○
06	04	14	○
06	04	15	○
06	04	16	○
06	04	17	○
06	04	18	○
06	04	19	○
06	04	20	○
06	04	21	○
06	04	22	○
06	04	23	○
06	04	24	○
06	04	25	○
06	04	26	○
06	04	27	○
06	04	28	○
06	04	29	○
06	04	30	○
06	04	31	○

2ページの申請期間のうち、出勤していない日(上記○で記入した日以外の日)に対して、報酬等(8)を支給した日がある場合は、支給した日と金額をご記入ください。

年	月	日	報酬等(8)
06	04	11	12,400
06	04	15	12,400



無料特定健診のご案内

協会けんぽ ご家族（被扶養者）の皆さまへ

協会けんぽ 主催 「無料特定健診」のご案内

令和6年7月18日（木）～令和6年10月25日（金）開催

生活習慣病予防のいっぽ!!

「特定健診（特定健康診査）」で健康状態をチェック!

完全予約制・先着順

今年の無料特典はこちら!!

このパンフレットの会場・日時で受診すると
「食塩摂取量検査」（通常1,100円相当）
「ストレスチェック自己確認カード」
がもれなく付いてきます

〇対象者：令和6年度に40～74歳のご家族様（被扶養者）
〇受診費用：0円（特定健診7,150円相当が無料）

全国健康保険協会 北海道支部
協会けんぽ

市民会館や区民センター等の交通の便の良い会場で無料で特定健診が受けられる「無料特定健診」のご案内です。健診会場がある市町とその近隣にお住まいの対象者の方へ案内チラシをお送りしています。完全予約制の先着順ですので、お早めにお申込ください。

- 対象者：40歳～74歳の被扶養者（ご家族）様
- 受診費用：0円（特定健診7,150円相当が無料）
- 送付時期：令和6年6月中旬

特定健診の費用補助は令和6年4月1日から令和7年3月31日までの受診で一回限りです。

無料特典

- ★食塩摂取量検査（通常1,100円相当）
- ★ストレスチェック自己確認カード

有料オプション検査（追加検査）

- ★大腸がん検査（便潜血2回法）1,320円
- ★HPV検査 4,950円

この他にも多数のオプション検査があります。

検査項目

- 問診（診察等）
- 身体計測
- 血圧測定
- 血液検査（肝機能、血中脂質、血糖）
- 尿検査（尿糖、尿蛋白）
- 詳細検査（医師が必要と判断した場合のみ）
- 健康サポート（該当者のみ）



申込方法や具体的な会場等についてはこちら

協会けんぽ北海道 無料特定健診

検索

ご存知ですか？

マイナ保険証のメリット

マイナンバーカードを健康保険証として利用すると、よりよい医療が受けられる、各種手続きが便利・簡単になる等多くのメリットがあります。

各種手続きが便利・簡単に

- 医療費が高額な場合に申請する「限度額適用認定証」が不要になります。
- マイナポータルで医療費通知情報を入手でき、医療費控除の確定申告が簡単になります。
- 就職や転職後の健康保険証の切り替え・更新が不要です。
- 高齢受給者証の持参が不要になります。

マイナ保険証はオンライン資格確認システムを導入している医療機関等で利用できます。右のポスター・ステッカーが目印です。



マイナ保険証 医療機関

検索



発行元

全国健康保険協会 北海道支部
協会けんぽ

〒001-8511 札幌市北区北10条西3丁目23-1 THE PEAK SAPPORO 3階
TEL(011)726-0352(代表)

マイナ保険証の利用を促進しています。

マイナンバーカードを健康保険証として利用するには事前登録が必要です。

詳しくはこちら➡

