

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(申請期間)の勤務状況および賃金支払い状況等をご記入ください。
記入方法については「記入の手引き」をご確認ください。

被保険者氏名 (カタカナ)	<div></div>																												
	姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点(・)、半濁点(゜)は1字としてご記入ください。																												
	勤務状況 申請期間のうち出勤した日付を【○】で囲んでください。「年」「月」については出勤の有無に関わらずご記入ください。																												
	令和		<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>																				
	令和		<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>																				
令和		<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>																					
申請期間のうち、出勤していない日(上記【○】で囲んだ日以外の日)に対して、報酬等(※)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。 ※有給休暇の場合の賃金、出勤等の有無に関わらず支給している手当(扶養手当・住宅手当等)、食事・住居等現物支給しているもの等																													
例	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
①	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
②	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
③	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
④	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
⑤	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
⑥	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
⑦	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
⑧	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
⑨	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
⑩	令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	から	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日	<div></div>								円
上記のとおり相違ないことを証明します。																													
事業所所在地																				令和	<div></div>		年	<div></div>		月	<div></div>		日
事業所名称																													
事業主氏名																													
電話番号																													

6	0	1	3	1	1	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

