

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つ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		羽島 次郎																																																	
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つ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3年	6月	1	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×																												
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																			
												15日																																							
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つ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(賃金が生じない)は/】でそれぞれ表示してください。												日数の計 (= の計)																																							
令和3年	2月	①	/	/	④	⑤	⑥	⑦	⑧	/	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	㉝	㉞	㉟	㊱	㊲	㊳	㊴	㊵	㊶	㊷	㊸	㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿
令和3年	3月	①	/	/	④	⑤	⑥	⑦	⑧	/	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	㉝	㉞	㉟	㊱	㊲	㊳	㊴	㊵	㊶	㊷	㊸	㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿
令和3年	4月	①	②	③	④	⑤	/	/	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	/	/	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	㉝	㉞	㉟	㊱	㊲	㊳	㊴	㊵	㊶	㊷	㊸	㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿
令和3年	5月	①	②	③	/	/	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	㉝	㉞	㉟	㊱	㊲	㊳	㊴	㊵	㊶	㊷	㊸	㊹	㊺	㊻	㊼	㊽	㊾	㊿		
②の期間に対する賃金の支払状況												締日		25日																																					
・賃金支給状況に記入した支払期間における勤務状況を記入してください。												支払日		1. 当月 2. 翌月 15日																																					
												(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)	2月 26日 ~ 3月 25日 分				3月 26日 ~ 4月 25日 分				4月 26日 ~ 5月 25日 分																																								
	区分		(A)支給額(円)				(B)支給額(円)				(C)支給額(円)																																								
	基本給	100000	1000000				1000000				1000000																																								
	時給																																																		
	手当																																																		
	現物																																																		
	計																																																		
												賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計)		3000000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3年		7月		1日																																			
事業所所在地		岐阜県羽島市竹鼻町57番地																																																	
事業所名称		羽島市株式会社																																																	
事業主氏名		羽島 一郎																																																	
担当者氏名		羽島 花子				電話番号				(058)392-1111																																									

・事業主は、「被保険者記入用」の④と相違がないことを確認してください。

・賃金支給状況に記入した支払期間における勤務状況を記入してください。

・労務に服することができなくなつた期間を含む支給分及びその直前3月分を記入してください。
・労務に服することができなくなつた期間に締日がある場合は、その期間の支給分及びその期間を含まない直前3月分の支給分を記入してください。

