

記入例

国民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	国保 二郎
--------	-------

症状が出た日	2年 7月 1日	帰国者・接触者相談センター への相談日 ※相談した場合に記入	2年 7月 4日 (午前11時頃)
①医療機関の受診状況		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1. 受診した 2. 受診していない </div>	
(①で「受診した」と回答した場合) ②医療機関の受診日		2年 7月 4日	
		年 月 日	
		年 月 日	
(①で「受診していない」と回答した場合) ③症状（期間などを具体的に）			
④療養のために に休んだ期間	2年 7月 1日から 2年 7月 22日まで	⑤左記期間のうち、勤務ができなかった日数 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）によらない休暇や勤務 予定がなかった日は除く。）	16日
⑥ 上記の療養のために休んだ期間に給 与等の支払いを受けましたか。 または、今後受けられますか。	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1. はい 2. いいえ </div>		
⑦ ⑥で「はい」と回答した場合、その 給与等の額と、その報酬支払の対象 となった（なる）期間をご記入くだ さい。	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日から (給与等の額：円) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日まで </div>		

事業主記入欄	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">2年 8月 6日</div> <p>上記③～⑦の内容については、当事業所において把握している内容と相違ないことを証明します。</p> <p>事業所所在地 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地〇</p> <p>事業所名称 (株)国保サービス</p> <p>事業主氏名 国保 花子</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 国保 印 </div>		
担当者氏名	国保 三郎	電話番号	026-000-0000