

- 【・令和2年3月10日～13日、19日～21日、25日～27日の10日間の休暇
- ・その10日間、全ての日について勤務が予定されていた
- ・10日間とも無給であった、また、給与締日が毎月末で翌月払いであった

場合の記入例です。】

様式第3号（附則第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御記入ください。

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|--|-------------------|---|-----------------|---|--|-----|--|----------------|--|--------------------------|--|
| 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 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 | | | | | | | | | | 10 日 | |
| 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△】、【上記の事由による無給休暇は×】、【その他の休暇（賃金が生じる）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。 | | | | | | | | | | | | 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 | |
| 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の期間に対して、賃金を支払いましたか？ | | 1. はい | | 給与の種類 | | ②の期間の課税対象となる賃金支給状況を御記入ください。ただし、期末勤労手当（賞与）は除く。 | | 締日 | | 毎月末 | | 日 | |
| | | 2. いいえ | | □月給 □時間給 □日給 □歩合給 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 □その他 | | 賃金計算 | | 支払日 | | 1. 当月 2. 翌月 | | 25 日 | |
| 事業主が証明する内容 支給した賃金内訳 | 期間 | 単価(円) | 12月1日～ 12月31日分 | 1月1日～ 1月31日分 | 2月1日～ 2月29日分 | | | | | | | | |
| | 区分 | | (A)支給額(円) | (B)支給額(円) | (C)支給額(円) | | | | | | | | |
| | 基本給 | 10000 | 90000 | 80000 | 100000 | | | | | | | | |
| | 時給 | | | | | | | | | | | | |
| | 通勤手当 | 5000 | | | | | | | | | | | |
| | 手当 | | | | | | | | | | | | |
| | 手当 | | | | | | | | | | | | |
| | 手当 | | | | | | | | | | | | |
| | 現物給与 | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 15000 | 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)について御記入ください。 | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。 | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所所在地 | | 尾鷲市▲町○○番△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 二郎 | | 電話番号 | | 123-456-7890 | | | | | | | |

※新型コロナ関係の療養のため、休暇を取得し、無給であった日に×をつけてください。
※有給休暇や、もともと勤務が予定されていない日は、療養していても×はつけないでください。
※無給休暇日が3月下旬から4月上旬の場合は、下段に令和2年4月の勤務状況についても記載してください。

左の×の個数を記載してください。

月末が締日の場合は、黒枠内の内容は同じものとなります。

該当部分をチェック、または、記入をお願いします。

3日間連続で仕事を休んだ後（待期間）の、4日目が含まれる月に支払われる給与と、その前月、前々月の給与を記載してください。
※待期間には、土日祝日等の公休日も含まれます。また、待期間中の有給、無給は問いません。

※例の場合は、4日目が3月13日なので、3月に支払われる給与について記載します。3月に支払われる給与（毎月末、翌月25日払）が、2月に勤務した分ですので、2月1日～2月29日と記載します。

支給額については、会社の賃金台帳から転記してください。
また、上記の勤務状況表から、2月については10日間の勤務（有給休暇含む）となっていますので、この勤務日数と支給額が合致しているかどうか確認してください。