

重要 申請前チェックリスト

申請される方は、以下の項目を申請前に必ず確認し、チェック□にすべて☑が入るか確認したうえで、このチェックリストも添付して書類一式をご提出ください。書類に不備不足があると、支給まで時間がかかりますので、今一度提出書類のご確認とご理解をよろしくお願いいたします

● 大分市国民健康保険傷病手当金支給申請書①（世帯主記入用）について

チェック	内容
<input type="checkbox"/>	振込先口座名義が、世帯主の口座でない方は、申請書下部の【受取代理人の欄】に必要事項の記入及び押印がされていますか？ ※ <u>振込先口座名義が世帯主であれば、【受取代理人の欄】の記入は不要です。</u>

● 大分市国民健康保険傷病手当金支給申請書②（被保険者記入用）について

チェック	内容
<input type="checkbox"/>	申請書内①の医療機関の受診状況で、「2. 受診していない」と回答された方は、申請書下部の事業主記入欄の記入及び押印がされていますか？ ※ <u>「1. 受診した」と回答された方は申請書下部の事業主記入欄の記入は不要です。</u>

● 大分市国民健康保険傷病手当金支給申請書③（事業主記入用）について

チェック	内容 <u>(※不備がある場合はもう一度お勤め先に記入をお願いしてください)</u>
<input type="checkbox"/>	申請書内①の新型コロナウイルス感染症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は正しく記入されていますか？ ※ <u>x印を書いたのは、出勤予定であったが、新型コロナウイルス感染症の療養のため出勤できなかった日のみ（無給）です。</u>
<input type="checkbox"/>	申請書内②の直近3か月の勤務状況は正しく記入されていますか？ ※ <u>労務に服することができなくなった日から起算して3日を経過した日（【例】7月11日）の属する月の前3か月間（【例】4月～6月）の勤務状況を記入していただく必要があります。</u>
<input type="checkbox"/>	申請書内②の期間の課税対象となる賃金支給状況の支給した賃金内訳に、通勤手当が記入されている場合は、勤務先までの通勤距離及び通勤方法をこちらに記入ください。 (通勤距離： km 通勤方法：)

● 療養期間もしくは陽性であることが分かる書類について

チェック	内容
<input type="checkbox"/>	就業制限通知書及び解除通知書（大分市保健所発行）、また宿泊療養証明（大分県発行）の写しは添付していますか？（就業制限通知書、解除通知書、宿泊療養証明は発行されない場合もあります）。令和4年9月26日以降に感染された方で重症化リスクの高い陽性者でない方については、陽性であることがわかる書類の写しがあれば添付ください（医療機関が記入した診断結果等連絡票、健康フォローアップセンターから送られるメール等の画面） ※ <u>療養期間もしくは陽性であることが分かる書類がある場合は、医療機関記入用の申請書については提出不要です。上記の書類がない場合は申請前に必ずご相談ください。</u>