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)

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ご記入ください。

	被保険者	氏名	国保 二	二郎									
期間	「型コロナウイルス 『の属する月におり 動は〇】、【有給休 こよる休暇で賃金(する勤務状況 ・暇は△】、【そ	の他の休暇の	(賃金が	生じない)は/】	【上記の事由によ	はる無給休暇	は×】、	【上記の事	:	左記の事由に。 無給休暇の日		
令和 2 年 3		1 2 3 4 5		6 7	22 23 24 28	5. 26. 27. 28	2X 28 29 30 31 2 13 14 15				10	①労務に服することができ かった期間で「□」(賃金 一部又は全部が支払われた	
上記		8に服することができない期間 務に服することができない期間 がある場合は記入してください		期間中に		29 30 31						合)のしるしをつけた日が るときは、賃金の合計額を 入してください。	
期間	所型コロナウイルス間の属する月の直:動は○】、【有給付関(賃金が生じない)	近3か月の勤務 は吸はム】、【上	状況 配の事由に。	よる無能	合休暇は×】、【そ						金が生じた日数 (〇、△、= の		
	令和 2年 12月	16 17	18 19 <u>20</u>	<u>d</u> 21 (22 23 24 25	11 ② <u>f3</u> 1 5 26 ② ②8	29 30 31				9	日	
	令和 3年 1月	16 17	18 (19) (20)	0 21	22 23 24 25	9 10 11 12 <u>(3)</u> <u>(4)</u> 23 24 <u>(25)</u> <u>(26)</u> 27 28 29 9 10 <u>(1)</u> 12 <u>(3)</u> <u>(1)</u>				8		H	勤務ができなく なった日から起
	令和 3年 2月	<u>16</u> 17	<u>√6</u> 17 18 (19) 20 21 22			2 23 24 25 26 27 28 29 8 9 10 11 12 13 14				10		日	算して3日を総 過した日の属す
20	年 月 	1 はい		0 21 · 与の 種	□月給	5 26 27 28			締日		毎月末	日 日	る月の前3カ月
金を	の期間の課程		Ł	類	□ 日桁 127 日給月給	日給 □歩合給 日給月給 □その他 Eご記入ください。ただ		[.] 算 助勉手	支払日 ・当(賞与)	1 2. 翌 は除く	_F 25	B	
	期間区分	単作	単価(円)		12月 12月 (A) 克		1月 1日 ~ 1月31日 分 (B) 支給額(四)			2月 1日 ~ 2月29日 分 (C)支給額(四)			
	基本給時給	1			9	0 0 0 0		8	0 0 0 0	0	1 0 0	0 0 0	
	手当	;	主意≫ 通勤手	当は	非課税部	分を除い	た額を	額 を記入。			【記入例】 3月10日から勤務する		
た賃金は	手当手当		◎期末勤勉手当(賞与)を除いた額を記入。								日を経過した3月13日の属する月の前3; 月の12月、1月、2月を記入します。		
内訳	現物給与計				9	0000		8	0 0 0		1000	0 0 0	
	賃金計算才法(欠勤控除計算	(方法等)に	こついて		賃金支給総額	類(上記(/	A)~(C)の合計	+)	2 7 0 0	0 0 円	
			天引き等を行う前の総支給額をご記入ください。				١,٥	令 利			和 2 年 〇 月 〇 日		
	上記のとおり村 事業所所在	E地 🗸	▲▲県●	●市■	■■町1丁目	2番3号							
	事業所名		k)国保サ 国保 花子		Z.				国 保 即				
	担当者氏名	府内	はな			電話番	号	$\overline{}$	- XXXX	(- X	XXX		