

ご確認ください！

傷病手当金申請書チェックシート

申請書に不備やもれがある場合、再提出をお願いすることとなり、傷病手当金が振り込まれるまで時間がかかってしまいます。申請書を送付いただく前に、チェックシートでもれがないかご確認のうえご送付ください。

| | チェック項目 | チェック欄 |
|-----------------------------|---|-------|
| ① 傷病手当金支給申請書 | | |
| a | 被保険者情報及び振込先の口座情報（金融機関名称・支店名・口座番号・口座名義人）は漏れなく記入されていますか？ | |
| b | 被保険者氏名（組合員）の署名・押印及び申請日の記入はされていますか？ | |
| ② 国民健康保険傷病手当金支給申請書（被保険者記入用） | | |
| a | 症状の出た日が記入されていますか？ | |
| b | 医療機関の受診の有無にかかわらず、症状が記入されていますか？ | |
| c | 勤務先（事業主）が申請内容を証明する欄に記入されていますか？ | |
| d | 療養のために休んだ期間および勤務が出来なかった日数が記入されていますか？ | |
| ③ 国民健康保険傷病手当金支給申請書（事業主記入用） | | |
| a | 新型コロナウイルスに感染し、労務に服することができなかったため無休休暇となった日を申請書①の欄に×で記入されていますか？ | |
| b | 申請書②の新型コロナウイルスに感染し、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ヶ月の勤務状態が記入されていますか？ (出勤は○・有給は△・無休休暇は×・その他の休暇で賃金発生する＝・その他の休暇で賃金発生しない) | |
| c | 賃金計算の締日と支払日が記入されていますか？ | |
| d | 事業所所在地・事業所名称・事業主氏名の記入、および代表者印が押印されていますか？ | |
| e | この申請に関して組合からご連絡する場合の担当者氏名・連絡先が記入されていますか？ | |
| f | 事業主記入用申請書②の「支給した賃金の内訳」が記入されていますか？ (締日と支払日に関係なく月単位に換算して記入) | |

| ④ 添付書類について（申請には a・b・c 全て必要です。） | |
|--------------------------------|---|
| a | <p>賃金台帳の写し又は給与明細の写し</p> <p>月末締の方は労務に服することができなかった期間の属する直近3ヶ月 （月末締以外の方は、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4ヶ月及び属する月の翌月を含む5ヶ月間）</p> |
| b | <p>出勤簿（タイムカード）の写し</p> <p>月末締の方は労務に服することができなかった期間の属する直近3ヶ月 （月末締以外の方は、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4ヶ月及び属する月の翌月を含む5ヶ月間）</p> |
| c | <p>労働条件通知書の写し（無い場合はdを記入することで代用可） （出勤予定日・時間外労働時間の計算方法が確認できるもの）</p> |
| d | <p>上記Cの労働条件通知書が無い場合には下記の表に記入願います。</p> <p>1 始業・就業の時刻等</p> <p>① 始業（ 時 分）終業（ 時 分）</p> <p>② 変形労働時間制等：交替制の為次の勤務時間の組合せによる</p> <p>始業（ 時 分）終業（ 時 分）適用日（ 曜日）</p> <p>始業（ 時 分）終業（ 時 分）適用日（ 曜日）</p> <p>始業（ 時 分）終業（ 時 分）適用日（ 曜日）</p> <p>③ フレックスタイム制</p> <p>フレキシブルタイム 始業（ 時 分）終業（ 時 分）</p> <p>コアタイム 始業（ 時 分）終業（ 時 分）</p> <p>2 休日</p> <p>定例日（ ）</p> <p>非定例日（週・月あたり 日、その他 ）</p> <p>3 休憩時間</p> <p>① 月曜から金曜（ 分）</p> <p>② 変形</p> <p>曜日（ 分） 曜日（ 分）</p> <p>4 時間外勤務の計算方法（1時間あたりの単価計算）</p> <p>5 休日勤務手当の計算方法（1時間あたりの単価計算）</p> <p>6 特別勤務手当（1日あたりの額）</p> <p>7 その他手当</p> |

※申請書および添付書類が揃いましたら、このチェックシートと一緒にご提出ください。