

新型コロナ 傷病手当金 賃金及び勤務状況

(事業主記入用)

記入例

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 年 月	1 2 3 4 5 6 7 8	9 10 11 12 13 14 15	10 日		
	16 17 18 19 20 21 22 23	24 25 26 27 28 29 30 31			
令和 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) 合計を(F)欄に記載		
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		
令和 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	日		
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 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他	締日	日	
	2. いいえ		賃金計算	支払日	1. 当月 25 日 2. 翌月
②の期間の課税対象となる賃金支給状況をご記入ください。ただし、期末勤勉手当(賞与)は除く。					
支給した賃金内訳	期区	単価(円)	12月1日～12月31日分 (A)支給額(円)	1月1日～1月31日分 (B)支給額(円)	2月1日～2月29日分 (C)支給額(円)
	基本給	10000	90000	80000	100000
	時給				
	手当				
	手当				
	手当				
	現物給与				
計		90000	80000	100000	
(D)賃金支給総額(上記(A)～(C)の合計)			270000円	(F)賃金発生日数	27 日
賃金計算方法(欠勤控除計算方法等)についてご記入ください。					
上記のとおり相違ないことを証明します。					
事業所所在地	いなべ市 員弁町 笠田新田 111番地				
事業所名称	株式会社 いなべ				
事業主氏名	代表取締役 いなべ 太郎				
担当者氏名	いなべ 花子	電話番号	0594-86-7850		

事業主が証明するところ

(事業所 記入欄)

