届書コード		
3	0	5

請求上及び記入上の注意

①第一回目の請求のときは出勤簿の写しと賃金台帳の写しを添えてください。
②※印の欄は該当する文字を○で囲んでください。
③発病又は負傷原因が他人の行為によって生じたものであるときは"第三者の行為による傷病届"を必ず提出してください。
④"本人の業務内容"欄は具体的(例えば貸付・営業など)に記入してください。
⑤障害、老齢、退職を事由とする公的年金を受給中の人は、請求期間にかかる年金振込通知書等の写しを添付してください。
⑥事業主又は診療担当者の欄を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と証明者の氏名(サイン)を記入してください。

支給決議書										
伺い年月日		年 月 日								
資格	取得	年 月 日	該当条文	常務理事	事務長	課長	課長代理	係長	担当者	
	喪失	年 月 日	法第 99条 法第103条 法第104条 法第108条 法第109条							
前回	始	年 月 日								
	終	年 月 日								
支給期間		年 月 日から 日間 年 月 日まで	支給額							
傷病名			標準報酬月額	平均 円	標準報酬日額	平均 円				
法第108条 関係		年 月 日から 日間 年 月 日まで	1日当 円	一部不支給	年 月 日から 日間 年 月 日まで	理由				

健康保険 傷病手当金請求書(回目)

被保険者の記入欄				
被保険者の氏名	健保 太郎	被保険者の住所	〒 422－△△△△ 静岡市駿河区駿府1－1 TEL 054(○○○)△△△△	
生年月日	(昭)・平・令 45年 10月 22日生	事業所の名称	いろは信用金庫	
被保険者等記号番号	501 · 3001	第三者行為の有無	※ 有 ・ (無)	
傷病名	右下腿骨複雑骨折	発病又は負傷した状況	(1)いつ 令和6年2月2日 (2)どこで 市営△△グラウンド (3)何をしているとき 野球の練習	
療養のため休んだ期間(申請期間)	令和 6年 2 月 2 日から 15 日間 令和 6年 2 月 16 日まで	左の期間に報酬を受けた有無	※ 有 ・ (無)	
		左の期間に受診した病(医)院名	静岡駿河総合病院	
障害厚生年金・障害手当金・老齢又は退職を事由とする公的年金を受給していますか。			※ はい・(いいえ)・請求中	
障害厚生年金又は障害手当金の場合、受給の原因となった傷病名				
労災保険から休業補償給付を受けていますか。		※ はい ・ (いいえ) ・ 労災請求中		

事業主の証明欄		
本人の通常の給与の種類	※ (月給)・日給・日給月給・時間給 その他( )	事業主の住所(所在地)・氏名(名称) 〒 422－□□□□ 静岡市駿河区中田一丁目1番1号 いろは信用金庫 駿河 一郎 TEL 054 (○○○) △△△△
本人の業務内容	営業	
給与の締切日	月末 日	
労務に服さなかった期間	令和 6年 2 月 2 日から 15 日間 令和 6年 2 月 16 日まで	
報酬支払の有無	※ 有 ・ (無)	

診療担当者意見欄					
傷病名		発病又は負傷の日	療養の給付開始日	発病又は負傷の原因	
(1)		年 月 日	年 月 日		
(2)		年 月 日	年 月 日		
(3)		年 月 日	年 月 日		
労務不能と認めた期間	年 月 日から 日間 年 月 日まで	診療実日数	日	入院期間	月 日から 日間 月 日まで
労務不能と認めた症状・意見等の詳細をご記入ください。		診療担当者の住所・氏名			
		〒 TEL ( ) 年 月 日			

静岡県信用金庫健康保険組合

受付日付印

被保険者の記号番号に代えてマイナンバーにより申請をされる場合は備考欄にご記入ください。
マイナンバーを記入した場合は、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です。
※記号番号を記入した場合は添付書類は不要です。

〔備考〕

＜別　紙＞
傷病手当金

就　労　・　給　与　支　払　の　明　細

被保険者等記号	501	番号	3001	氏名	健保　太郎		
本人の給与種別	※月給・日給月給・日給・時間給・その他（　　）			業務内容	営業	給与の〆切日	月末日
労務に服さなかった期間	令和　6年2月2日から 令和　6年2月16日まで　15　日間			左の期間を対象に報酬支払した（する）ことの有無		※　有　・　無	

上記の期間内で出勤又は有給休暇の該当日（出勤は〇で、有給は△で該当日を囲んでください。なお、それぞれの該当日のない場合は、斜線で全欄を抹消して下さい。）

			出勤	有給
6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	計	日	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	計	日	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	計	日	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	計	日	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	計	日	日

給与の支払状況（賃金台帳、給与支給明細書等の写し）

月 / 分　項目		1月分	2月分	月分	月分	月分
賃金計算期間		1/1～1/31	2/1～2/29	／～／	／～／	／～／
労働日数		19日	1日			
労働時間数		162時間	8時間			
基本賃金		240,000円	12,000円			
手当	残業手当		16,000円			
合計		240,000円	28,000円			

（注）療養のため休んだ期間（申請期間）の初日の属する月の前月分の給与から記入して下さい。

※日割り支給の場合の計算式

240,000　×　1/20　＝　12,000

上記記載事項は原本に照らし相違ありません。
令和　6　年　3　月　13　日

住　所　静岡市駿河区中田一丁目1番1号
事業主　いろは信用金庫
氏　名　駿河　一郎