傷病手当金・傷病手当金付加金 支給申請書(第 回)

[1/2]

	3a H		য়া	п												
	記号 2 8	9 9	番	Ť	9	氏名	中工	太郎	(FI)	所属		〇〇支社 〇〇営業所	住所)O市OO X	OO ×× – :	××
	傷	病 名	000000					発病年月日	令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日							
	傷病	の原因	因					診療開始日	令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日							
		傷病又は負傷の療養を するために休んだ期間							ら々	冷和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日まで ○○ 日間						
申		①上記申請期間に報酬(給与・手当など)を受け取りましたか?							はい・ いいえ							
請者	確認事項	①-1	①-1 「はい」と答えた場合、その報酬額とその対象となった 期間をご記入ください。							令和 ○ 年 ○○月 ○○日から 令和 ○ 年 ○○月 ○○日まで ○○,○○○ 円						
· 記		②「障害	②「障害厚生年金」または「障害手当金」を受給していますか?							はい・ 請求中・ いいえ						
入欄		②-1 「はい」または「請求中」と答えた場合、受給の要因である 傷病名および基礎年金番号等をご記入ください。							傷病名 〇〇〇〇							
TIM		*直近	*直近の年金払込通知書(写)または年金額改定通知書(写)を添付						基礎年金番号	00	000					
		③上記申請期間中、労災保険から休業補償給付を受けていますか? (又は過去に受けていましたか?)						はい 請求中・ いいえ								
	③-1「はい」または「請求中」と答えた場合、支給元(請求先)の 監督署をご記入ください。*「はい」の場合、支給決定通知書(–			労働基準監督					
		④この申請者記入欄は、すべて本人(被保険者)が記入されましたか?						•	はい いいえ							
	委	上記	3の	とは	おり目	自請し	ます。なお、絹	付金の受命	頂は、事業	美主に	委任	します。				
任欄 令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 被保険者氏名 中 工 太 郎																

		(1)	ナシの作品の (1) 令和 年 月 日
	傷病名	(1)	在記場物の
	193 /1 3	(2)	診療開始日 (2) 令和 年 月 日
	傷病の原因		発病年月日 令和 年 月 日
		*記入日以後の日付は記入しないでください	た記期間中の入院期間
₩	労務不能と 認めた期間	令和 年 月 日から	令和 年 月 日~ 年 月 日
療養	前では27~25月1日	令和 年 月 日まで _日	間 転帰 治癒・ 繰越・ 中止・ 転医
療養を担当	上記期間中の 診療日数	上記期間中の 診療日 / , / , /	, / , / , / , /
した医師の意見爛	※労務工程	だいまける「大きなななない経過など経過などを表している」	深内容・検査内容・療養指導内容」等(詳しく) 。
息見	※上記「タ	学的な所見(詳しく)	
欄			
	上記のとお	り相違ありません。 所 在 地 医療機関名	印
		令和 年 月 日 医師の氏名	

Γ	2 8 番 号 被保険 者氏名		所 属	申請書 令和 年 月 日
	被保険者申請期間の内労務に服務しなかった期間	令和 年 月	日から令和 年	月 日まで 日間
事業	上 記 期 事 , 業 	で記入	令和 年 月 日から	下思い。
事業主証明欄		□ 支給した	令和年月日から令和年月日まで	日間 円
	上記のとおり相違ありま		住 所 名 称	印
L	令和 年 月		代表者	

【注意事項】記載字句を訂正する場合の 訂正印は、公印でお願いします。

添付書類】 《申請の都度 <mark>添付書類に不足がな</mark> ●申請者	♥★ご確認ください。
●申請者	申請者
□療養状況・日常生活状況申立書(月毎)	□傷病手当金申請に伴う報告書
[該当の場合]	事業主
□年金払込通知書(写)または年金額改定通知書(写)	□賃金の計算および支払方法がわかる規程の写(中電エ以タ
□労災保険の休業補償給付の支給決定通知書(写)	□申請者が契約職員の場合、雇用契約書の写
●事業主	
□被保険者申請期間の稼働状況のわかる書類	
□被保険者申請期間の賃金支給表または賃金台帳の写	

担当	事務長	常務理事								受付印			
			欄		東	使	保		健				
			TIM		7		NL		ÞΈ				
月 日	年 月	令和	支給決定日		傷手算定報酬月額	標準報酬月額	日	月	年	令和	支給 開始日		
Р			法定給付		日間		日 から	月	年	令和	支給	健保記入欄	
F				去			日 まで	月	年	令和	期間	記	
			付加給付	給		(日数)	(支給率)		吸酬日額)	(標準幸		入爛	
				額		=	×		×		法定	们則	
F			合 計			=	× -		×		付加		
				支給額		(日数)	(支給率) ×		及酬日額) ×	(標準報費 法定		八欄	

中電工健康保険組合 07.04健保