傷病手当金＜第　回＞
傷病手当金付加金＜第　回＞　請求書

スズキ健康保険組合理事長　殿

令和　年　月　日提出

傷病が交通事故の場合、事故発生状況報告書を添付してください。
労災保険に休業補償給付を申請している場合、被保険者・事業主より連絡をお願いします。

被保険者記入欄				
被保険者等記号・番号	＊　—	被保険者氏名	㊞	
被保険者の生年月日	年　月　日	被保険者の住所・連絡先	〒　-　TEL	
事業所名		業務の種別具体的内容	事務・技術 技能・営業　〔　〕	
所属名及び連絡先	TEL	身分	正社員・その他（　）	
資格取得年月日	昭・平・令　年　月　日	資格喪失年月日	平成・令和　年　月　日	
発病（負傷）年月日、時間	平成・令和　年　月　日 曜日（　）、　時　分頃	発病・負傷した場所	会社・通勤途中・自宅・ その他（　）	
傷病名及び発病（負傷）の原因・状況	傷病名 原因等	労務につけなかった期間①	自　年　月　日 至　年　月　日　……日間	
①の期間中、報酬の全部又は一部受領の有無、期間・報酬額	有・無	報酬を受けた期間	自　年　月　日 至　年　月　日　……日間	報酬額　円
年金等の受給関係	手続中・有・無	（有の場合：種類／老齢年金等・障害基礎年金等・障害手当金 支給額／月　円、該当した日／　年　月　日から） ※年金が遡及して支給された場合等は、健保法108条により返金いただきます。		

健保組合記入欄							
標準報酬		月額	円	支給伺	令和　年　月　日		
		日額	円	支給日	令和　年　月　日		
支給内訳	傷病手当金	日額　円×　日		108条の減額	／　～　／　1日　円		
		円		待期期間又は前回支給済	自　年　月　日 至　年　月　日　日間		
	傷病手当金付加金	日額　円×　日					
		円		支給期間	自　年　月　日 至　年　月　日　日間		
支給総額		円					
不支給	不支給期間	自　年　月　日 至　年　月　日　日間		担当	課長	事務長	常務理事
	理由						

委任状	
	上記の受領を　に委任します。 令和　年　月　日 被保険者氏名

※給付金の支払いは、健保に登録されている口座への振り込みとなります。解約された方、登録されていない方は、空白箇所に被保険者名義の口座を記載してください。

記入事項を訂正される際は、二重線で抹消し正しい内容を記入してください。押印の省略可能ですが、記入内容誤りが判明した場合は書類をお返しし訂正していただきます。㊞2ヶ所に押印いただいた場合は健保での訂正・補記が可能です。

【備考欄】「被保険者証記号番号」＊にかわりマイナンバーを記載することも可能です。但し、マイナンバーを記載した場合、本人確認書類が必要です。またマイナンバーには保護シールを貼り、レターパックプラス等で送付願います。

裏　面

※両面、またはA3用紙1枚に印刷

・被保険者資格を喪失した後の期間にかかる請求のときは、事業主の証明を要しません。
・賃金台帳（給与明細可）写しを添付願います。尚、添付により　部分は省略で結構です。

事業主証明欄

出勤簿（写）

＿＿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	

＿＿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	

《表示方法》出勤＝出、有給＝有、病欠＝病、欠勤＝欠、公休＝／、早退＝早

賃金台帳（写）

		平成･令和　年　月分	平成･令和　年　月分
賃金計算期間		日～　日	日～　日
規定出勤数		日	日
出勤日数（有給含）		日	日
支給総額		円	円
欠勤控除額		円	円
上記欠勤控除の計算式			
欠勤がある中で満額支給されたもの	家族手当	円	円
	通勤手当	円	円
	その他（　　）	円	円
	（　　）	円	円

上記の通り相違ないことを証明します。

令和　年　月　日

事業主　住　所
名称及び代表者名

診療担当医師意見

傷病名		発病（負傷）の原因	
発病（負傷）の年月日	平成･令和　年　月　日	療養給付開始年月日	平成･令和　年　月　日
労務不能と認めた期間	自　年　月　日 至　年　月　日　日間	左記期間中の入院期間	自　年　月　日 至　年　月　日　日間
診療実日数	日（内入院　日含）	傷病の経過	治癒・死亡・転医・中止・継続
この期間の傷病状態、及び治療状況			
症状から従来業務が労務不能と認められた医学的所見			

上記の通り相違ありません。

令和　年　月　日

医療機関名称
所在地
医師氏名
電話番号

※訂正は、二重線で抹消し正しい内容を記入してください。