

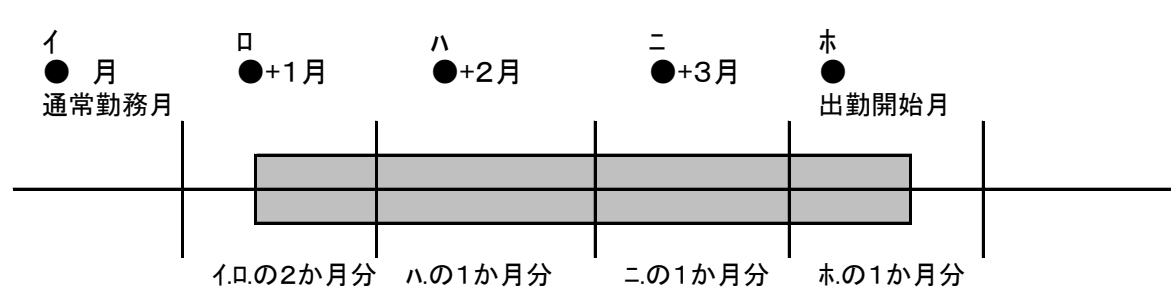
報酬支払 説明書

傷病手当金の1回目の申請時と、
休職中に報酬の支払いがあった場合、
必ずこちらを添付して下さい。

傷病手当金・出産手当金請求書を提出する場合

傷病手当金の請求の場合は、必ず出勤簿と賃金台帳の写しを添付して下さい。又、出産手当金(在職期間中のものに限る)についても出勤簿、賃金台帳の写しを必ず添付して下さい。(下記図を参照)

傷病手当金・出産手当金請求期間



被保険者氏名 (健康太郎)

項目	算出方法
・基本給	300,000 円 × 21日 / 25日 = 252,000 円
・家族手当	欠勤日数にかかわらず = 30,000 円
・残業手当	20時間 = 40,000 円
・定期代手当	3ヶ月分 (1~3月) = 28,000 円
・	
・	
・	
・	
・	
・	
・	

「傷病手当金請求書」の報酬内訳の欄の金額がどのように算出されたのか、説明して下さい。
1回目で、報酬の支払いのない場合には「規定により支給なし」と記入するだけで結構です。

備考

健保の手当金計算書

● 標準報酬月額

月額	日額	日額 × 60%
円	円	円

● 支給対象日数

・ 傷病手当金		・ 出産手当金	
合計支給対象日数	日	合計支給対象日数	日 (1-2)
* 除く 待期3日、出勤日、早退日、有給		内訳	産前 42日...単胎
			予定日遅れ 日
			産後 56日
		合計	日 1

記入不要

● 労務に服さなかった報酬の

報酬の名称	月額	日額
	円/30日 =	円/日
報酬の名称	月額	日額
	円/30日 =	円/日
報酬の名称	月額	日額
	円/30日 =	円/日
報酬の名称	月額	日額
	円/30日 =	円/日

● 支給額

手当金支給合計額 (円)

・計算式

Blank area for calculation details.