

傷病手当金は、報酬との調整により差額が発生する場合があります。
請求書を提出する前に、「21報酬支給額証明書」の提出をお願いします。

傷病手当金請求書

| | | 支 給 決 定 伺 | | | |
|--|-----------------|---|--|--------------|-------|
| | | 決 定 額 | 円 | | |
| 組合員証記号番号 又は個人番号※ | 1 2 3 - 4 5 6 7 | 組合員 氏 名 | 共 済 太 郎 | 所 属 機 関 名 | 〇〇市役所 |
| 資 格 取 得 年 月 日 | 昭和〇〇年 4 月 1 日 | 資 格 喪 失 年 月 日 | 令和〇年 4 月 1 日 | | |
| 介護保険法による給付を受けていたとき | 保険者番号 | 被保険者番号 | 保険者名 | | |
| 公的年金等を受給している場合に記入してください。傷病手当金の支給期間中に遡って公的年金等を受給した場合には、調整額を返還することになります。 | | | | | |
| 退職老齢給付等の額 | | 国民年金法による障害基礎年金の額 | | 障害手当金の額 | |
| 支給開始年月 | 年 月 | 支給開始年月 | 平成〇〇年 4 月 | 支給年月日 | 年 月 日 |
| 金 額 | 円 | 金 額 | 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 | 金 額 | 円 |
| 傷 病 名 | 脳梗塞 | | | | |
| 発病年月日 | 平成〇〇年 〇 月 〇 日 | 勤務できなくなった最初の日 | 令和 〇 年 〇 月 〇 日 | | |
| 療養のため勤務できないことに関する医師の証明 | 令和 | ここに医師より勤務不可能または勤務困難であることの証明を受けてください。 注 請求期間を過ぎてから証明を受けてください。 | | | |
| 標準報酬月額 | 第 級 | 請求期間 | 令和〇年 1 2 月 1 日から 令和〇年 1 2 月 3 1 日まで | 円 | |
| 上記のとおり請求します。 栃木県市町村職員共済組合理事長 様 令和 〇 年 1 月 1 0 日 請求者 住所 〇〇市〇〇町 4-5-6 氏名 共 済 太 郎 | | | | | |
| 上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 〇 年 1 月 1 0 日 所属所長 職名 〇 〇 市 長 氏名 〇 〇 〇 〇 | | | | | |

※「個人番号」の記入は、必須ではありません。

添付書類

- ・勤務しなかった期間に支払われた報酬についての所属所長又は給与事務担当者の証明した「報酬支給額証明書」を添付してください。

※記入不要

| | 月分 (日) | | | | |
|--|----------|----|----|----|----|
| | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 |
| | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 |
| | 3 | 10 | 17 | 24 | 31 |
| | 4 | 11 | 18 | 25 | |
| | 5 | 12 | 19 | 26 | |
| | 6 | 13 | 20 | 27 | |
| | 7 | 14 | 21 | 28 | |

| 曜日 | 月分 (日) | | | | |
|----|----------|----|----|----|----|
| | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 |
| | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 |
| | 3 | 10 | 17 | 24 | 31 |
| | 4 | 11 | 18 | 25 | |
| | 5 | 12 | 19 | 26 | |
| | 6 | 13 | 20 | 27 | |
| | 7 | 14 | 21 | 28 | |

報酬との調整

(標準報酬月額) _____ 円 × 1 / 22 ≒ (標準報酬日額) _____ 円 10円未満四捨五入

(標準報酬日額) _____ 円 × 2 / 3 ≒ (給付日額) _____ 円 円未満四捨五入

(給付日額) _____ 円 × (支給日数) _____ 日 = (給付額) _____ 円

(給付額) _____ 円 - (控除額) _____ 円 = 支給決定額 _____ 円

年金との調整

(年金等の額) _____ 円 × 1 / 264 ≒ _____ 円 (A) 円未満切捨て

(給付日額) _____ 円 - (A) _____ 円 × (支給日数) _____ 日 = 支給決定額 _____ 円

| 支給開始日 | 前回支給分 | 今回支給分 |
|---------|---------|---------|
| 年 月 日から | 年 月 日まで | 年 月 日まで |