

記入例(賃金締日が月末の場合)

支給申請書(事業主記入用)

労務状況及び賃金支払状況等をご記入ください。

被保険者氏名		国保 十郎		※療養のため休んだ期間で勤務予定だった日に「×」を記入してください。勤務予定でない日は対象外です。		左記の事由による無給休暇の日数	
①新型コロナウイルス感染症(発熱等の症状)ができなかった期間の属する月において上記の事由による無給休暇の日数を×で表す		令和4年3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		10 日	
②新型コロナウイルス感染症(発熱等の症状)があり感染が疑われる場合を含む)により、労務に服することができなかった期間の属する月の直近3か月の勤務状況【出勤は○】、【有給休暇は△】、【上記の事由による無給休暇は×】、【その他の休暇(賃金が生じる)は=】、【その他の休暇(賃金が生じない)は/】でそれぞれ表示してください。		令和3年12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		8 日	
		令和4年1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		8 日	
		令和4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		10 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		日	
②の期間に対して、賃金を支払いましたか?		1. はい		給与の種類		締日 毎月末 日	
		2. いいえ		<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他		賃金計算 支払日 1. 当月 25 日 2. 翌月 日	
②の期間の課税対象となる賃金支給状況をご記入ください。ただし、期末勤勉手当(賞与)は除く。							
事業主が証明するところ	支給した賃金内訳	期区	単価(円)	12月1日 ~ 12月31日 分 (A)支給額(円)	1月1日 ~ 1月31日 分 (B)支給額(円)	2月1日 ~ 2月28日 分 (C)支給額(円)	
		基本給	10000	8000	8000	10000	
		時給					
		残業手当	2000	4000	4000	6000	
		手当					
		手当					
		手当					
		現物給与					
計		8400	8400	10600			
				賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計)		27400 円	
賃金計算方法(欠勤控除計算方法等)についてご記入ください。							
上記のとおり相違ないことを証明します。				令和4年3月30日			
事業所所在地		△△県◇◇市××町○丁目○番○号		※会社印を 押印してください。			
事業所名称		(株)国保サービス					
事業主氏名		国保 十郎					
担当者氏名		国保 花子		電話番号		123-456-7890	

記入例(賃金締日が月末でない場合) 支給申請書(事業主記入用)

労務状況及び賃金支払状況等をご記入ください。

被保険者氏名		国保 十郎		※療養のため休んだ期間で勤務予定だった日に「×」を記入してください。勤務予定でない日は対象外です。		左記の事由による無給休暇の日数		
①新型コロナウイルス感染症(発熱等の症状)ができなかった期間の属する月において上記の事由による無給休暇の日数を×で表す		令和4年3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		10 日		
②新型コロナウイルス感染症(発熱等の症状)があり感染が疑われる場合を含む)により、労務に服することができなかった期間の属する月の直近3か月の勤務状況【出勤は○】、【有給休暇は△】、【上記の事由による無給休暇は×】、【その他の休暇(賃金が生じる)は=】、【その他の休暇(賃金が生じない)は/】でそれぞれ表示してください。		令和3年11月		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18		8 日		
		令和3年12月		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18		7 日		
		令和4年1月		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18		9 日		
		令和4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		10 日		
事業主が証明するところ	②の期間に対して、賃金を支払いましたか?	1. はい		給与の種類	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input checked="" type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他		賃金計算 締日 25 日	
		2. いいえ					支払日 1. 当月 末 日 2. 翌月	
②の期間の課税対象となる賃金支給状況をご記入ください。ただし、期末勤勉手当(賞与)は除く。								
支給した賃金内訳	期区	単価(円)	11月26日 ~ 12月25日 分	12月26日 ~ 1月25日 分	1月26日 ~ 2月25日 分	(A) 支給額(円)	(B) 支給額(円)	(C) 支給額(円)
	基本給	10000	8000	8000	10000	8000	8000	10000
	時給							
	残業手当	2000	4000	4000	6000			
	手当							
	手当							
	現物給与							
計		8400	8400	10600				
			賃金支給総額(上記(A)~(C)の合計)			27400 円		
賃金計算方法(欠勤控除計算方法等)についてご記入ください。								
上記のとおり相違ないことを証明します。						令和4年3月30日		
事業所所在地	△△県◇◇市××町○丁目○番○号			株サ国 式一 会ピ 社印保		※会社印を 押印してください。		
事業所名称	(株)国保サービス							
事業主氏名	国保 十郎							
担当者氏名	国保 花子			電話番号	123-456-7890			