

## 傷病手当金（法定・付加）請求書

1. 提出先・・・被保険者(本人)記入→病院の証明→被保険者(本人)→各事業所の勤怠管理部署

2. I 被保険者（請求者）記入欄をすべて黒のボールペンで記入してください。

また同意書欄には署名捺印ください。訂正があるときは訂正印を押してください。

提出日 年 月 日

I 被保険者 (請求者) 記入欄	被保険者証		生年月日				年齢	部署				
	記号	番号	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	歳					
	連絡先住所	〒 -					日中の連絡先					
	同意書 (氏名)	・私は、傷病手当金の支給に際し、トヨタ車体健康保険組合が必要に応じ、医療機関または他の関係する保険者等に、必要な情報を提示することおよび照会すること、前職時のレセプトの開示することに同意します。 ・また、本同意書の写しも有効であることに同意します。					同意書の内容を確認のうえ署名捺印してください。			(印)		
	傷病名						発病または負傷した日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	
	該当の傷病は 病気(疾病)ですか ケガ(負傷)ですか	<input type="checkbox"/> 病気	発病時の状況 出来るだけ詳しくご記入ください。				ケガした状況 何をしている時、場所、相手の有無、原因等					
		<input type="checkbox"/> ケガ										
	休業した期間 (請求期間)	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	から	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	まで	日間
	障害年金・老齢年金 について	年金受給の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 無			(「有」「申請中」の場合は↓(1)～(4)を記入してください)					
	※年金受給の無い方も、必ず「無」に印を付けてください。	(1) 年金の種別	障害年金・老齢年金			(2) 支給開始年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月			
(3) (障害年金の場合) 年金支給事由となった傷病名					(4) 年金額 (年間)			円				
振込先	給与口座へ振り込みますので、給付金振込先の記入は不要です。 (但し、任意継続被保険者の方は(加入時に申告いただいた口座へ、退職者の方は(退職時に登録した口座へ)振り込みます。) 注) 本人死亡の為振込先が被保険者名義でない場合は、別途健保へご連絡ください。振込先口座の記載用紙を送付します。 ご提出時に法定相続人である証明として、被保険者の戸籍(北可)を添付してください。											

II 医師の意見 記入欄	① 傷病名	② 発病または負傷の日		
		③ 初診日(診療開始日)		
		④ 発病または負傷の原因		
	⑤※1 労務不能と認められた期間 (I.被保険者記入欄に記載された期間に対して)	(和暦) 年 月 日 から 日間 年 月 日 まで	内、診療実日数 日間	診療実日数0日間の場合、労務不能と判断した理由
	⑥※2 傷病の主症状および経過概要		投薬 あり：( ) 日分 なし：理由	転帰 治癒・継続・中止・転医
	⑦ 上記のとおり相違ありません。	(証明日)	年 月 日	※3
	住所(所在地) 〒 医療機関名 医師名 電話番号	(印)		
記入の際の お願い事項	● 必ず黒ボールペンで記入し、訂正があるときは訂正印を押してください。 ⑤ ※ 1 : 労務不能と認められた期間の最終日は、証明日(⑦ ※ 3)を過ぎないこと。(証明日までは可) ⑥ ※ 2 : 傷病の主症状及び経過概要は、なるべく詳しく記入してください。特に、労務不能期間に対し診療実日数が少ない場合(労務不能1ヶ月間に対し1～2日の実日数等)は、その理由を明確に記入してください。 ⑦ ※ 3 : 医師の意見記入欄をご記入されました日付をご記入下さい。未記入の場合は、再度ご記入願います。			

<各事業所人事/L S Cの受付印>

<健保受付印>

印鑑						印鑑	
日付	/	/	/	/	/	日付	/

↓「Ⅱ.医師の意見記入欄」⑤に記載の労務不能と認めた期間

Ⅲ 事業主 証明 欄	本請求書に対する 労務に服さなかった 期間(暦日)	年 月 日 ~ 年 月 日まで ( 日間)		記入者印	人事	(L S C)																																																																																																																																																	
	資格	基幹職 ・ 基幹職以外	今回休職となった日		年 月 日から																																																																																																																																																		
	退職した日	年 月 日退職	復職した日	年 月 日復職	休職履歴	年 月 日から 年 月 日まで																																																																																																																																																	
	◆勤怠状況[証明の写し あり・なし] (出勤:○、早退:◎、有休:△、欠勤:×、会社休日:/)																																																																																																																																																						
<table border="1"> <tr> <td>曜日</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>曜日</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>曜日</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> <td>B</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> <td>C</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>(</td> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> <td>(</td> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> <td>(</td> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> </tr> <tr> <td></td> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> <td></td> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> <td></td> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> </tr> <tr> <td>)</td> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> <td>)</td> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> <td>)</td> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>月</td> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>月</td> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>月</td> <td>29</td><td>30</td><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>							曜日								曜日									曜日								A	1	2	3	4	5	6	7	B	1	2	3	4	5	6	7	C	1	2	3	4	5	6	7	(	8	9	10	11	12	13	14	(	8	9	10	11	12	13	14	(	8	9	10	11	12	13	14		15	16	17	18	19	20	21		15	16	17	18	19	20	21		15	16	17	18	19	20	21	)	22	23	24	25	26	27	28	)	22	23	24	25	26	27	28	)	22	23	24	25	26	27	28	月	29	30	31					月	29	30	31					月	29	30	31				
曜日								曜日									曜日																																																																																																																																						
A	1	2	3	4	5	6	7	B	1	2	3	4	5	6	7	C	1	2	3	4	5	6	7																																																																																																																																
(	8	9	10	11	12	13	14	(	8	9	10	11	12	13	14	(	8	9	10	11	12	13	14																																																																																																																																
	15	16	17	18	19	20	21		15	16	17	18	19	20	21		15	16	17	18	19	20	21																																																																																																																																
)	22	23	24	25	26	27	28	)	22	23	24	25	26	27	28	)	22	23	24	25	26	27	28																																																																																																																																
月	29	30	31					月	29	30	31					月	29	30	31																																																																																																																																				
◆給与支払状況[証明の写し あり・なし]																																																																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>対象月</th> <th>基本給</th> <th>役付給</th> <th>家族手当</th> <th>通勤手当</th> <th>( )手当</th> <th>( )手当</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A( )月分</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>%</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>B( )月分</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>%</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>C( )月分</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>%</td> <td>円</td> </tr> </tbody> </table>							対象月	基本給	役付給	家族手当	通勤手当	( )手当	( )手当	A( )月分	円	円	円	円	%	円	B( )月分	円	円	円	円	%	円	C( )月分	円	円	円	円	%	円																																																																																																																					
対象月	基本給	役付給	家族手当	通勤手当	( )手当	( )手当																																																																																																																																																	
A( )月分	円	円	円	円	%	円																																																																																																																																																	
B( )月分	円	円	円	円	%	円																																																																																																																																																	
C( )月分	円	円	円	円	%	円																																																																																																																																																	
上記期間に 対しての証明																																																																																																																																																							
<p>記入の通り相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>事業所所在地</p> <p>事業所名称</p> <p>事業主(代理人) <span style="float: right;">Ⓜ</span></p>																																																																																																																																																							

Ⅳ 健保組合 記入欄	①前回支給の最終日		②その他支給日決定に関する事柄			
	新規	年 月 日 まで支給済	(1)労災調査 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要	(2)第三者行為調査 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要	(3)医師照会 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 ( <input type="checkbox"/> 支給 <input type="checkbox"/> 保留 )	
		③不支給期間	待期間	年 月 日 ~ 年 月 日	日間	日間 ( 日間)
	上記以外	有休 / 公休 / 出勤	年 月 日 ~ 年 月 日	日間		
		年 月 日 ~ 年 月 日	日間			
		年 月 日 ~ 年 月 日	日間			
④控除額	月	円× 日 = 円	⑤控除額計		⑥備考	
	月	円× 日 = 円				
	月	円× 日 = 円				
	月	円× 日 = 円				
	月	円× 日 = 円	円			