


記入例 | 出産手当金支給申請書 事業主証明欄

電設工業健康保険組合 | 業務部 給付課 03-5970-0306

事業主が証明するところ	被保険者氏名	健保 太郎				
	① 労務に服さな った期間	平(令)元 年 6 月 16 日 から	② 出勤	有給	③ この期間に対し賃金を支給しました(します)か。	
		平(令)元 年 7 月 15 日 まで 30 日間	0 日	3 日	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
	被保険者の	④ 給与の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input type="checkbox"/> その他()	⑤ 賃金計算	締日 15 日	支払日 <input checked="" type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 25 日
	⑥ 上記の期間に 対して、報酬 の全部又は一 部支給した (する)場合	基本給	元 年 6 月 16 日 ~ 元 年 7 月 15 日	3 日間	45,000 円	300,000 ÷ 20日 × 3日 (日額15,000円)
		通勤手当	31 年 4 月 1 日 ~ 元 年 9 月 30 日	日間	60,000 円	6か月分支給 欠勤控除なし
	住宅手当	元 年 6 月 16 日 ~ 元 年 7 月 15 日	30日間	20,000円	欠勤控除なし	
上記のとおり相違ないことを証明します。						令和 元 年 6 月 1 日
所在地		東京都墨田区△△ 1-2-3				
事業所名称		○○○○ 株式会社				
事業主氏名		○○ ○○		 電話番号 △△(□□□□)××××		

事業主のみなさまへ

申請期間の「賃金台帳」と「出勤簿」のコピーを必ず添付してください。

- ① 被保険者が出産のため休んだ期間をご記入ください。(被保険者の申請期間)
- ② ①の期間のなかで、出勤や有休がある場合は、その日数をご記入ください。
- ③ ①の期間に、基本給のほか各種手当などの支給がある場合は、「はい」にチェックを入れてください。
- ④ 給与の種類について、該当する種類を選んでください。
- ⑤ 賃金計算の締日及び支払日をご記入ください。
- ⑥ ③で「はい」とした場合、賃金計算期間における基本給や各種手当などの支給状況をご記入ください。また、賃金の支給状況がわかるよう、賃金計算方法や欠勤控除計算方法などをご記入ください。

■ 添付書類

給与締日単位で、申請期間の「出勤簿」及び「賃金台帳」のコピー

通勤手当の精算・払戻を
している場合

精算・払戻証明書等

※ その他必要に応じて証明書等をご用意いただくことがあります。