

# 記入例

## 傷病手当金・傷病手当金付加金 請求書 延長傷病手当金付加金

(株)デンソーグループ分  
(株)デンソーを除く)

〇〇年 〇月 〇日提出

被保険者証 記号-番号	99 — 123456	フリガナ 氏名	ケンボ タロウ 健保 太郎	従業員番号	1234567	仕事の内容	設計	社内メールNo.	1234
自宅 住所	〒 448-〇〇〇〇 刈谷市〇〇町〇丁目〇番地			TEL 0566-〇〇-〇〇〇〇					
照会等 の同意	私は、本手当金の支給に際し、貴保険組合が必要に応じ、担当医、事業主等から必要な情報を提示すること及び照会すること、前職時のレセプトの開示することに同意します。また、この請求書の写しも有効であることに同意します。						氏名 健保 太郎		
傷病名	肺癌			発病・負傷の原因は第三者の行為(交通事故・ケンカ等)によるものですか?			はい (いいえ)		
休業した 期間	令和 〇年 5月 1日 まで 31日間 (土日祝日を含む日数を暦日で正しく記入)			障害年金・障害手当金・老齢年金等を受給していますか?			はい (いいえ)		
振込先	<p><b>健保登録口座がある事業所は、原則、健保登録口座に振り込みますので記入不要です。</b>                  詳しくは、デンソー健康保険組合HPをご覧ください。                  健保の給付 ⇒ 病気やけがをしたとき ⇒ 健保登録口座がある事業所一覧</p>						5 6 7 名義人 健保 太郎		
療養 担当 者の ご 意 見 記 入 欄	労務不能であったと認められた期間 令和 〇年 5月 1日から 令和 〇年 5月 31日まで 31日間			左記のうち 診療実日数 20 日			左記のうち 入院期間 令和 〇年 5月 13日から 令和 〇年 5月 31日まで		
傷病の主 症状 及び経過 概要	会社健診にて発覚。 5月1日当院初診。 5月13日に入院、 手術を施行。 細胞診にて上記と診断。 化学療法実施中。			傷の原因 不明			〇〇〇〇総合病院 〇〇 〇〇		
証明 日	令和 〇年 6月 1日								

休職発令日(令和 〇年 5月 18日)、全て病欠(5月 4日～5月 16日)	現在の 状況	1. 休業中 2. 復職( 月 日付) 3. 退職( 月 日付) (理由: )	
<p>書記 殿 休職発令日とは、休み始めた日ではなく、会社から休職が発令された日です。</p>	<p>書記 殿 休職発令されている場合や全て病欠の場合はこちらを記入すればカレンダーのマーク記入は不要です。</p>	備考欄	
無給公休 ▼ 早退日 ▲	月 22 23 24 25 26 27 28	月 22 23 24 25 26 27 28	書記所属 〇〇〇部〇〇課
有休・やすらぎ休暇 △	月 29 30 31	月 29 30 31	メール S123
午前有休(やす休) ◇ 午後有休(やす休) ◆ 事故欠勤 ☆			TEL 〇〇〇〇-〇〇〇
			書記データ印 山 19.6.7 田

労務に服さなかった期間と日数	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ( 日間)
上記期間の報酬	月 額 給与形態 1. 月給 2. 日給月給 3. 他( )
月分 手当	円 記入の通り相違ないことを証明する。
月分	円
月分 手当	円
手 当 額 合 計	円
名称	氏名
	印

健康 保 険 組 合 記 入 欄	資格取得日	SHR	年 月 日	支 給 期 間	月 日から	手当日額	円 ÷ 30日	室 長	検 討
	資格喪失日	HR	年 月 日		月 日まで	=	円		
	傷手給付開始日	HR	年 月 日		月 日まで	手当日額	円 × 日		
	傷手給付満了日	HR	年 月 日		日間	=	円		
	延手給付開始日	HR	年 月 日		月 日から	円 × 月	円		
	前回支給	HR	年 月 日		月 日まで	=	円		
備考欄			回数	不支給期間	日間	減額合計	円	担当	受付
			回数					月給者	104条