

傷病手当金  
傷病手当金附加金 等請求書 (210)

保健課長	保健課長補佐	保健係長	合議主	主任

※決定額	休業給付	付加給付	円
------	------	------	---

組合員区分	所属所番号	組合員等番号	組合員氏名		所属機関名
1 一般					
2 退職					
標準報酬の月額	等級	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
	円	資格取得	昭和 平成 令和 年 月 日	資格喪失	令和 年 月 日
請求期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		請求金額	円	
給付開始日	令和 年 月 日	給付日数 (休業)	日	傷病名	※病類 コード
附加給付 開始日	令和 年 月 日	給付日数 (附加)	日		
勤務できなくなった最初の日	令和 年 月 日	※年金調整額	円		
退職期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	※調整額	円		
年金(障害手当金を含む)の受給状況について					
退職老齢年金給付の額	円	支給開始日	令和 年 月 日	請求 手続中	・受給中
障害厚生年金の額	円	支給開始日	令和 年 月 日	請求 手続中	・受給中
国民年金法による 障害基礎年金の額	円	支給開始日	令和 年 月 日	請求 手続中	・受給中
障害手当金の額	円	支給年月日	令和 年 月 日	請求 手続中	・受給中
介護保険法による 給付を受けたとき	保険者番号	被保険者番号	保険者の名称		
療養のため勤務 できないことに 関する医師の証明	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 入院・外来 傷病により療養を要し、勤務できないことを証明します。 令和 年 月 日 病院名 医師 住所 氏名 <span style="float:right">㊟</span> *請求書上記の請求期間及び傷病名により、療養のため1日を単位として現に勤務できない期間について証明をお願いします。 また、入院・外来について必ず○を付してください。入院と外来が混在する場合、いずれにも○を付してください。				
上記のとおり請求します。 千葉県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住所 〒 請求者 氏名					
組合受付印	再受付印	上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職名 所属所長 氏名			

1 医師及び所属機関の長又は給与事務担当者の証明を受けてください。また、請求は暦月1カ月単位でお願いします。 § 68 (202504)  
 2 療養のため勤務に服することができない期間中に介護保険法による給付を受けたときは、同法の規定による被保険者証に記載されている保険者番号、被保険者番号及び保険者の名称を記入してください。  
 3 ※印欄は記入しないでください。  
 4 用紙サイズはA3です。用紙を分割、両面印刷、用紙サイズの変更、裏紙等を使用しての請求はしないでください。

報酬支払の証明欄							
令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで勤務しなかった期間に対して							
次の金額を支払ったことを証明する。							
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	間割	円					
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	間割	円					
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	間割	円					
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	間割	円					
(報酬の日数×日額)							
令和 年 月 日	職名	所属機関の長又は 給与事務担当者 氏名 <span style="float:right">㊟</span>					
※報酬との調整	標準報酬の月額	円	×	$\frac{1}{22}$	×	$\frac{2}{3}$ = 円	
	給付日額	円	×	支給日数	=	給付額 円	
	給付額	円	×	控除額	=	給付決定額 円	
※年金との調整	年金額	円	×	$\frac{1}{264}$	=	円	
	給付日額	円	×	年金日額	=	円	
	( )	×	支給日数	=	給付決定額 円		
※障害手当金の調整	退職の際の標準報酬の月額	(A)	円	×	$\frac{1}{22}$	×	$\frac{2}{3}$ = 円
	障害手当金の額	(A)	(B)	円	÷	円 = 日	
	支給再開年月日	令和 年 月 日	(退職の日の翌日から、日曜日等を除いて (B) 日数を経過した日)				
	(A) × (B)	障害手当金の額	支給再開年月日に おける支給額	円			
	円	円	=	円			
今回請求(支給)日数	今回請求(支給)日数 (今回請求する対象月・曜日を記入し、 該当日に○印を付してください)						
	曜日						
	1	2	3	4	5	6	
	8	9	10	11	12	13	
	15	16	17	18	19	20	
	22	23	24	25	26	27	
	29	30	31				