

## 傷病手当金（法定・付加）請求書

被保険者が業務外の病気やけがの治療のため、仕事につくことができず、給料等をもらえないときは

「傷病手当金」が支給されます。被保険者記入欄に記入した後、医師の証明を受け、事業所へ提出してください。

被 保 険 者 記 入 欄	資格情報	記号 - 番号 -	生年月日 □昭和 □平成 年 月 日	年齢
	氏名			
	電話番号	電話番号は日中連絡可能な連絡先		
	同意書	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、本請求書（同意書）の写しも有効であることに同意します。		
	傷病名		発病または 負傷した日 □平成 □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。） <input type="checkbox"/> ケガ（ ケガした状況 何をしている時、場所、相手の有無、原因等		
	休業した期間 （請求期間）	令和 年 月 日 から 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 □有 □申請中 □無 （「有」「申請中」の場合は↓（1）～（4）を記入してください）	年金の種別 □障害年金 □老齢年金	支給開始年月 □平成 □令和 年 月
	※年金受給の無い方も、 必ず「無」に印を付けて ください。	（障害年金の場合） 年金支給事由となった傷病名	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。		

医 師 の 意 見 記 入 欄	傷病名	発病または負傷の日 令和 年 月 日	
		初診日（診療開始日） 令和 年 月 日	
		発病または負傷の原因	
	労務不能と認めた期間※1 〔 I. 被保険者記入欄に 記載された期間に対して 〕	令和 年 月 日 から 日間 令和 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
	傷病の主症状 および 経過概要※2	投薬 □あり：（ ）日分 □なし：理由（ ） 転帰 □治癒 □継続 □中止 □転医	
	上記のとおり相違ありません。 住所（所在地） 医療機関名 医師名 電話番号	（証明日※3） 令和 年 月 日	
記入の際の お願い事項	● 必ず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。 ※1： 労務不能と認めた期間の最終日は、（証明日※3）を過ぎないこと。（証明日までは可） ※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。 ※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。		

裏面もご確認ください

↓「医師の意見記入欄」記載の労務不能と認めた期間

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）	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで（ 日間）												休職履歴																																																																																																																																																				
		内有休数(特休含) 日間						内出勤数 日間						令和 年 月 日	から																																																																																																																																																			
	資格	基幹職 ・ 基幹職以外			今回休職となった日			年 月 日から						令和 年 月 日	まで																																																																																																																																																			
	退職した日	令和 年 月 日退職						復職した日			令和 年 月 日復職																																																																																																																																																							
	◆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> <th>曜日</th><th colspan="7"></th><th>曜日</th><th colspan="7"></th><th>曜日</th><th colspan="7"></th> </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 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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																																																																																																																																																												
上記の届出について相違ないことを証明します。 令和 年 月 日																																																																																																																																																																		
事業所所在地																																																																																																																																																																		
事業所名称																																																																																																																																																																		
事業主名称																																																																																																																																																																		

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											
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 令和 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			令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日間									日間			日間 ( 日間)							
		上記以外	<input type="checkbox"/> 有休 <input type="checkbox"/> 公休 <input type="checkbox"/> 出勤			令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日間									日間									
						令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日間									日間									
			令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日間									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																			

◇提出先

- ①トヨタ車体の方…トヨタパーソナルサポート（株）→トヨタ車体健康保険組合【送付方法は記入例をご覧ください】
- ②上記以外の事業所の方…所属事業所担当部署（人事・総務など）→トヨタ車体健康保険組合
- ③任意継続の方…トヨタ車体健康保険組合

2024年12月改定