

記入例

医療機関に記入を依頼して下さい。(医師の捺印は省略できます。)

出産者氏名	健保 花子	出産予定日	2023年4月16日	出産日	2023年4月17日
入院期間	2023年4月17日 ~ 2023年4月22日まで 6日間				
出生児の数	①単胎・多胎(児)			入院費用の別	
生産または死産の別	②生産・死産(妊娠週)			健保③自費・公費・その他	
上記のとおり相違ありません。 2023年6月19日	医療機関	(所在地) 水戸市2丁目●●番地 (名称) ●●●産婦人科病院	医師の氏名 茨城 華子		

○給与規程(写)を添付して下さい。

事業主に記入を依頼して下さい。

被保険者氏名	健保 花子	生年月日	平成2年7月20日	年齢	32 歳	
労務に服さなかった期間	2023年3月6日 ~ 2023年6月12日まで 99日間					
勤務状況 【出勤は○】【有給は△】【公休は●】【欠勤は/】とし、それぞれ赤で表示して下さい。					出勤	有給
3 月	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31	4 日	0 日			
4 月	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31	0 日	0 日			
5 月	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31	0 日	0 日			
6 月	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31	0 日	0 日			
上記の期間を含む賃金計算期間の支給状況を記入して下さい。		給与の種類 (月給・日給・週給・時給・その他[])				
区分	期間 単価 (円)	3月1日 ~ 3月31日分	4月 1日 ~ 6月 30日 分	月 日 ~ 月 日分	賃金計算	締日 30日
		支給額 (円)	支給額 (円)	支給額 (円)	支払日 21日	
基本給	1,000	28,000			賃金計算方法 (欠勤控除計算方法等) について記入して下さい。	
通勤手当	800	3,200			基本給計算方法 @1,000×7時間×4日 = 28,000円	
手当						
手当						
手当						
手当						
計		31,200	0			
上記のとおり相違ないことを証明します。		令和5年7月4日				
事業主	住所	水戸市〇〇町1丁目1番1号1号				
	名称	株式会社 〇〇〇協同サービス				
	氏名	代表取締役 水戸 一郎				
					健保事務担当者確認欄 <input checked="" type="checkbox"/>	
(※) 事業主の押印は省略できます。						