

退任

傷病手当金請求書(第 1 回)

所属所名 (市町村等名)	〇〇市		組合員氏名	共済 太郎		性別	男・女
組合員証 記号番号	記号	番号	組合員 生年月日	昭和 平成	〇年	〇月	〇日
	999	9999		令和	〇年	〇月	〇日
資格取得年月日	昭和 平成 令和	〇年	〇月	〇日	資格喪失年月日	令和	年 月 日
職 種	事務職		当該傷病の 初診年月日	〇年	〇月	〇日	
傷 病 名	診断書等にある傷病名をご記入ください。		勤務できなく なった最初の日	〇年	〇月	〇日	
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	傷病の現症状(レントゲン所見、栄養、体温、脈搏、呼吸数、食欲、便通)安静度、その他						
	※医師による記入						
	今後の経過の見とおし(症状の傾向、治癒の見とおし、その他)						
	勤務可能の見込み時期(〇年 〇月 〇日頃) ※必ず記入してください。						
上記のとおり診断し、下記請求期間について勤務できないことを証明します。							
令和 〇年 〇月 〇日							
医療機関の 所在地及び名称 〇〇市〇〇町〇-〇 〇〇病院 医師氏名 医師名							
支給開始月以前 直近12カ月の 平均標準報酬の月額	440,000円	請求期間	自	〇年	〇月	〇日	請求金額
老齢厚生年金の額	円	支給開始年月	年	月	受給権の有無 有(請求中・未請求)・無		
障害厚生年金の額	円	支給開始年月	年	月	受給権の有無 有(請求中・未請求)・無		
障害基礎年金の額	円	支給開始年月	年	月	受給権の有無 有(請求中・未請求)・無		
障害手当金の額	円	支給年月日	年	月	日	受給権の有無 有(請求中・未請求)・無	
上記のとおり請求します。							
埼玉県市町村職員共済組合理事長 様				〒330-0064			
令和 〇年 〇月 〇日				住 所 さいたま市浦和区岸町7-5-14			
請求者				氏 名 共済 太郎			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。							
令和 〇年 〇月 〇日							
所属所長				〇〇市長 埼玉 一郎			

[注] 一ヵ月(暦月)分ごとに請求してください。
(共済組合提出用)

出勤しなかった期間の報酬(※)の支払状況	
※報酬には、諸手当も含まれます。平成27年9月分までは、従前の給料月額で記入してください。 「出勤しなかった期間の報酬の支払い状況」が書ききれない場合は、別紙に記入し、この請求書に添付してください。	
勤務できなくなった 最初の日から 請求確認期間の 前日までの期間	〇年 〇月 〇日 } 間 10割 340,000円 〇年 〇月 〇日 } 〇年 〇月 〇日 } 間 8割 272,000円 (復職した期間も 必ず記入してください) 年 月 日 } 間 割 円
請求確認期間	〇年 〇月 〇日 } 間 0割 0円 〇年 〇月 〇日 }
祝日の報酬(※)支払状況 0割 0円	
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 〇年 〇月 〇日	
※0割の時も記入してください。	
職 名 主任 給与事務担当者 氏 名 〇〇 〇〇	

共済組合使用欄		
年金 との 調 整	平均標準報酬の月額 給付日額(円未満四捨五入)	今回支給日数(〇印)
	$\text{円} \times \frac{1}{22} \times \frac{2}{3} = \text{円}$	年 月
	年金額 (a)(円未満切り捨て)	1 2 3 4 5 6 7
	$\text{円} \times \frac{1}{264} = \text{円}$	8 9 10 11 12 13 14
障 害 手 当 金 と の 調 整	給付日額 (a) 支給日数 給付決定額	15 16 17 18 19 20 21
	(円 - 円) × 日 = 円	22 23 24 25 26 27 28
	平均標準報酬の月額 (b)	29 30 31
	$\text{円} \times \frac{1}{22} \times \frac{2}{3} = \text{円}$	任意継続掛金受入確認
障 害 手 当 金 と の 調 整	障害手当金の額 (b) (c)(停止日数)	月納 年 月分
	円 ÷ 円 = 日 (小数点以下の端数を切り上げ)	年2 まで納入済
	停止期間 { 年 月 日から } 1年6月を越えた 年 月 日まで } 場合は支給額無し (退職の日の翌日から、日曜日を除いて(c)日数を経過した日)	備考
支給再開年月日(年 月 日)からにおける支給額 給付日額(b) 支給日数 給付決定額	$\text{円} \times \text{日} = \text{円}$	
支給開始日	前回支給分	今回支給分
年 月 日から	年 月 日まで	年 月 日まで
支給日数 日	控除額 円	年金との調整 有・無
課 長	主 幹	主 査
	係	照 合
共済組合受付印		