## 傷病手当金制度の判定フローチャート

令和2年1月1日から現在まで、長岡京市の国民健康保 |険に加入している(加入していたことがある) 。



## 対象外

いいえ

※加入している(いた)健康保険 にお問い合わせください。



┛ はい

国保加入期間中、給与等の支払いを受けていた(被用 |者)期間がある。



いいえ

## 対象外

※給与等の支払いを受けていた 方(被用者)が対象となります。



はい

新型コロナウイルス感染症に感染または発熱等の症 状があり感染が疑われたことから、療養のため3日連続 して仕事を休み4日目以降も仕事を休んでいた期間があ る(現在も休んでいる)。



いいえ

対象外

※休み始めた日から連続して3日間 (待期期間)は支給対象になりませ



4日目以降(待期期間後)の休み期間は、給与等の支払 いがない、または減額された。



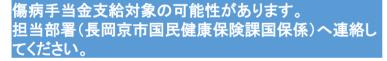
## 原則対象外



※有給休暇などで給与等の支払いを 受けている場合は支給対象になりま せん。



ただし、給与等の額が傷病手当金の 額より少ないときは、その差額が支給 されます。





場合

該当の

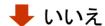
詳しくはお問い合わせください。



仕事をお休みした期間中に医療機関を受診していますか?



はい



受診ありの場合、

以下の申請書類の作成が必要となります。

- ①様式第1号 支給申請書 (世帯主記入用)
- ②様式第2号 支給申請 報告書 (国保に加入している本人記入用)
- ③様式第3号 支給申請 証明書 (事業主記入用)
- 4) 様式第4号 支給申請 医師意見書※ (医療機関記入用)
- ※令和4年8月9日申請受付分から当面の間、不要。 ④に代わり、②に事業主の証明が必要です。

受診なしの場合、

以下の申請書類の作成が必要となります。

- ①様式第1号 支給申請書 (世帯主記入用)
- ②様式第2号 支給申請 報告書 (国保に加入している本人記入用)
- ③様式第3号 支給申請 証明書 (事業主記入用)