様式第５号（表面）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 休業補償請求書休 業 援 護 金 申 請 書 | 認定番号 | 認定第　　－　　号 |
| 請求回数 | 第　　回（　　年　　月分） |
| 秋田県市町村総合事務組合管理者　様　次の休業補償(休業援護金)を請求(申請)します。 | 請求（申請）年月日　 令和　　年 　　月　　日 |
| 構成団体長 |
| １被災職員に関する事項 | 所属部局名 | 職　種 |
| ふりがな氏　名 |  | 住　所 |
| 生年月日年　　　月　　　日生（　　歳） | 負傷又は発病の年月日　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| ２請求日数等 | 　のうち　　　　日　　　（全部休業した日に支払われた給与等の額　　　　　　　円）（一部休業した日に支払われた給与等の額　　　　　　　円） |
| 　長の証明３所属部局の | 　　１及び２については、上記のとおりであることを証明します。　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　　地　　　　　　　　　　　　所属部局の　名　　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　長の職・氏名　　　　　　　　 |
| ４　　休 業 補 償 | 全部休業した日についての計算 | (補償基礎額)　　(全部休業した日に支払われた給与の額)　　　　　円 × 　 －　　　　　円 ＝ | （請求日数）　　　　円×　　日＝　　　　 　円(A) |
| 一部休業した日についての計算 | (補償基礎額)　　(一部休業した日に支払われた給与の額)　　　　　　円　　　－　　　　　　 　円 ＝　　　　　　円(ｱ) | (規則第４条の４に規定する額)　　　 　　　円(ｲ) |
| （ア）又は（イ）のうちいずれか低い額　　　　　　　円　×　　　　　　　＝ | （請求日数）　　　　円×　　日＝　　　　　 円(B) |
| 請求金額 | （Ａ）＋（Ｂ） | 円 |
| ５　　休　　業　　援　　護　　金 | 全部休業した日についての計算 | ①　休業補償を受ける場合(補償基礎額)　　　　　　　円　×　　　　　　　＝ | （請求日数）　　　　円×　　日＝　　　　　 円(C) |
| ②　休業補償を受けない場合(補償基礎額)　　(全部休業した日に支払われた給与の額)　　　　　円 × 　 －　　　　　円 ＝ | （請求日数）　　　　円×　　日＝　　　　　 円(D) |
| 一部休業した日についての計算 | (補償基礎額)　　(一部休業した日に支払われた給与の額)　　　　　　円　　　－　　　　　　 　円 ＝　　　　　　円(ｳ) | (規則第４条の４に規定する額)　　　 　　　円(ｲ) |
| （ウ）又は（イ）のうちいずれか低い額　　　　　　　円　×　　　　　　　＝ | （請求日数）　　　　円×　　日＝　　　　 　円(E) |
| 申請金額 | （Ｃ）＋（Ｄ）＋（Ｅ） | 円 |
| ６　他法年金の受給関係 | □　　　　　　　　の被保険者であった　　□ 被保険者ではなかった |
| ７　　医 師 の 証 明 | 傷病名 |  |
| 　請求日数のうち療養のため勤務することができなかったと認められる日数のうち　　日 | 現在の状況　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日 □治ゆ　□死亡　□中止　□転医　□継続中 |
| 　上記のとおりであることを証明します。　　令和　　　年　　　月　　　日所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関の　名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（裏面）

〔注意事項〕

１　該当する□にレ印を記入すること。

２　「２　請求日数等」の欄には、条例第７条ただし書及び規則第６条の２に該当する日が

　ある場合は、当該日を控除した日数を記入すること。

３　「４　休業補償」及び「５　休業援護金」の欄の「（補償基礎額）」に円位未満の端数が

　生じた場合は、切り上げること。

４　「４　休業補償」及び「５　休業援護金」の欄の「一部休業した日についての計算」の

　項の「（補償基礎額）」には、療養を開始してから１年６月を経過している場合に、補償基

　礎額が条例第４条の３第１項の規定により管理者が定める最高限度額を超えている場合で

　あっても、当該最高限度額を適用しない額を記入すること。

５　「４　休業補償」及び「５　休業援護金」の欄の「（規則第４条の４に規定する額）」

　の項には、療養を開始してから１年６月を経過している場合に、規則第４条の４の規定によ

　り定める最高限度額を記入すること。

６　「６　他法年金の受給関係」の欄には、休業補償を受けようとする者について記入するこ

　と。なお、この請求書を提出するときに、請求する休業補償と同一の事由によって地方公務

　員災害補償法施行令附則第３条の２第１項の表の上欄に掲げる年金たる給付を受ける者であ

　るときは、「□　　　　　　の被保険者であった」の□にレ印を記入するとともに、その年

　金の種類、年額、支給開始年月、年金証書の記号番号及び所轄年金事務所名等を記載した書

　類を添付すること。

７　「７　医師の証明」の欄には、入院中の場合のように、既に療養補償請求書等によって

　療養のため勤務できないことが明らかに認められるときは、この請求書において重ねて医

　師の証明を求め、記入する必要はないこと。