

組 合 員 各 位

奈 良 県 歯 科 医 師 国 民 健 康 保 険 組 合
理 事 長 仲 秀 俱

新 型 コ ロ ナ ウ イ ル ス 感 染 症 に 係 る 傷 病 手 当 金 の 支 給 に つ い て

平 素 は 国 保 組 合 運 営 に ご 協 力 を い た だ き 厚 く 御 礼 申 し 上 げ ま す 。

さ て 、 こ の た び の 新 型 コ ロ ナ ウ イ ル ス 感 染 症 の 拡 大 を 受 け 、 当 組 合 で は 新 型 コ ロ ナ ウ イ ル ス 感 染 症 に 感 染 し た 場 合 ま た は 発 熱 等 の 症 状 が あ り 感 染 が 疑 わ れ る 場 合 に 、 そ の 療 養 の た め 労 務 に 服 す る こ と が で き な か っ た 組 合 員 に 対 し 傷 病 手 当 金 を 支 給 い た し ま す 。

支 給 要 件 を 満 た し た 方 は 申 請 に よ り 給 付 を 受 け る こ と が で き ま す 。

申 請 さ れ る 場 合 は 事 前 に 事 務 局 ま で ご 連 絡 く だ さ い 。

申 請 書 → こ ち ら を ク リ ッ ク

記

1. 対 象 者

以 下 の 要 件 を 満 た す 方

- ・ 奈 齒 国 保 に 加 入 し て い る
- ・ 給 与 等 の 支 払 い を 受 け て い る 方 で 、 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 、 そ の 療 養 の た め 労 務 に 服 す る こ と が で き ず 、 そ の 間 給 与 等 の 全 部 ま た は 一 部 を 受 け る こ と が で き な い

2. 支 給 対 象 期 間

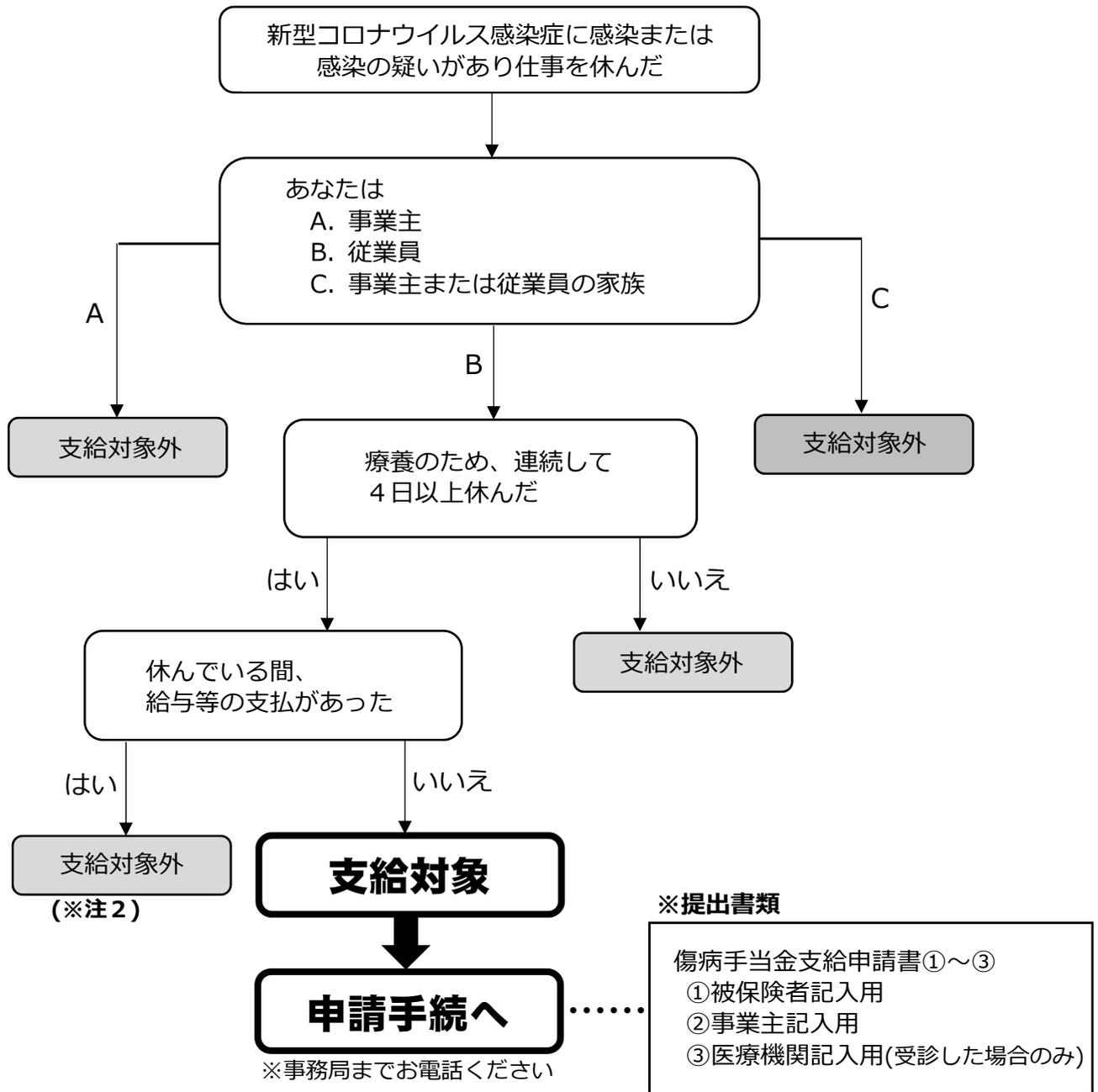
労 務 に 服 す る こ と が で き な く な っ た 日 か ら 起 算 し て 3 日 を 経 過 し た 日 か ら 労 務 に 服 す る こ と が で き な い 期 間 。

た だ し 、 給 与 収 入 の 全 部 ま た は 一 部 (2/3 以 上) を 受 け る こ と が で き る 期 間 は 対 象 外 。

詳 しく は 裏 面 を ご 覧 く だ さ い

新 型 コ ロ ナ ウ イ ル ス 感 染 症 の 影 響 に よ り 収 入 が 減 少 し た 被 保 険 者 に 対 す る 国 民 健 康 保 険 料 の 減 免 に つ き ま し て は 、 国 か ら 財 政 支 援 の 内 容 が 示 さ れ ま し た の で 、 奈 齒 国 保 と い た し ま し て も 迅 速 に 対 応 す べ く 、 申 請 方 法 等 に つ い て 理 事 会 で 検 討 し て お り ま す 。 詳 細 が 決 ま り 次 第 、 お 知 ら せ い た し ま す 。

傷病手当金は新型コロナウイルス感染症により、療養のために仕事を休み、事業主から給与等を受けることができなくなった場合に支給されます。(注1)



$$\text{1日あたりの支給額} = [\text{直近3月間の給与の平均}] \div \text{就労日数} \times 2/3$$

◎ **申請書→こちらをクリック**

(ダウンロードできない場合は事務局へお電話ください。)

(※注1) 事業所内で新型コロナウイルス感染症に感染した者が発生した等により事業所が休業となった場合や、濃厚接触者になった等の理由により休んだ場合は支給対象となりません。

(※注2) 給与が支払われている間は支給されません。

ただし、給与の支払いがあっても、傷病手当金の額より少ない場合は、その差額が支給されます。