涌谷町国民健康保険・後期高齢者医療制度　　新型コロナウイルスに係る傷病手当チェックシート

令和２年１月１日から現在までに新型コロナウイルス感染症に感染又は、発熱等の症状があり、４日以上仕事を休んだことがある。

いいえ

傷病手当は新型コロナウイルス感染症に感染した又は、発熱等の症状があった方を対象にしています。傷病手当以外の支援についてはまちづくり推進課、又は税務課へご相談ください。

はい

新型コロナウイルス感染症に感染又は、発熱等の症状があり、仕事を休んだ時期は涌谷町国民健康保険又は後期高齢者医療制度に加入していた。

いいえ

勤め先や健康保険組合（共済組合等）にご確認ください。

はい

勤め先から給与の支払いを受けている。

いいえ

事業主やお勤めになっていない方、給与の支払いを受けていない方は傷病手当の支給対象外です。
事業主の家族の方は支給対象です。
傷病手当以外の支援についてはまちづくり推進課、又は税務課へご相談ください。

はい

休んでいる期間の給与を貰えなかった。または満額貰えなかった

いいえ

傷病手当は事業主から給与が支払われない、少額だった方に限られます。

はい

支給要件に該当しています。
別紙　傷病手当金支給申請書①～④の提出をお願いします。
※詳しくは健康課国保介護班までご連絡ください。その際は改めて支給要件に該当するか、質問させていただくことがあります。