国民健康保険傷病手当金支給該当者判定チャート

令和2年1月1日から現在まで、いわき市国民健康保険に加 入している(加入していた期間がある)

口いいえ

秋象恢

※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

上記の国保加入期間中、被用者だった(給与等の支払いを 受けていた) 期間がある。

口いいえ

対象外

※傷病手当金は被用者の方が 対象となります。

はい

そのうち、新型コロナウイルス感染症に感染若しくは発熱等の症状 により感染が疑われたため、連続する3日間(待機期間)、仕事を お休みしていた期間(現在も休んでいる)がある。

※発熱等の症状

- ・息苦しさ、強いだるさ、高熱等の強い症状のいずれかがある
- ・ 重症化しやすい方※で、発熱や比較的軽い風邪の症状がある
 - ※高齢者、糖尿病、心不全、呼吸器疾患等の基礎疾患がある方や 透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方

ロいバえ

対象外

※連続した3日間 (待機期間)の後の 4日目以降が支給の 対象となります。

はい

待機期間後、4日目以降のお休みの期間に、給与等(有給 休暇)の支払いを受けていない。

口いいえ

原則対象外

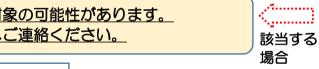
※有給休暇などで給与等の 支払いを受けている場合は 支給対象外となります。

_ ただし、支払われる給与 等の日額が傷病手当金の日 額より少ない場合、差額が 支給されます。

詳しくは国保年金課まで お問い合わせください。

はい

傷病手当金の支給対象の可能性があります。 事前に国保年金課へご連絡ください。



お休みされていた期間中、医療機関を受診していますか?

はい いいえ

「はい」の場合、以下の書類が必要となり ます。

- (1)支給申請書(世帯主記入用)
- (被保険者記入用) (2)11
- (3)11 (事業主記入用)
- (4)(医療機関記入用) 11

「いいえ」の場合、以下の書類が必要とな ります。

- (1)支給申請書(世帯主記入用)
- (被保険者記入用) (2)11
- (事業主記入用) (3)11