

傷病手当金請求にかかる遅延理由書

請求期間の初日から健保受付日までが4ヵ月以上経過している場合、請求書に添付してください。

【 記入日： 年 月 日 】

被保険者等	記号		氏名			
	番号		生年月日	昭和・平成	年	月 日
	住所	(〒 -) (TEL : - -)				
会社名				所属		
傷病手当金の 請求期間	第 回	年 月 日 ~ 年 月 日				
遅延理由	※詳しくご記入ください					

傷病手当金は給与に代わるものですので、基本1ヵ月単位での申請となりますが、請求期間の初日から健保受付日（書類到着日）までが4ヵ月以上経過している場合は、傷病手当金請求書とともに、こちらの遅延理由書を提出してください。

例：請求期間が令和6年12月1日～令和6年12月31日で、健保受付日が令和7年4月1日の場合

→請求期間初日の令和6年12月1日より4ヵ月以上経過しているため添付が必要。

上記請求期間の場合、令和7年3月31日までに健保が受付できていれば添付不要。

事業所		所属	
-----	--	----	--