

傷病給付金について ～よくあるお問合せ～

●傷病給付金について

| | |
|----|---|
| Q1 | 傷病給付金とは、どのようなものですか。 |
| A1 | 傷病給付金とは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を目的として、仕事を休みやすい環境を整備するため、事業を営む方が新型コロナウイルス感染症に感染し、その療養のため仕事に従事することができない場合に、申請に基づき一律5万円（令和4年12月31日までの感染者は10万円）を支給するものです。 |

●支給を受けるための条件などについて

| | |
|----|--|
| Q2 | なぜ対象を「個人事業主」に限定しているのですか。 |
| A2 | 令和2年5月から、新型コロナウイルス感染症に感染するなどした国民健康保険及び後期高齢者医療に加入されている方には、新型コロナウイルス感染症の拡大防止を目的として、仕事が休みやすい環境を整備するため、申請により傷病手当金を支給していますが、その支給対象を「被用者」に限定しています。 今回の傷病給付金は、市独自に傷病手当金の対象でない「事業所得」の方を対象に支給を行うことで、個人事業主についても仕事を休みやすい環境を整備したものです。 |

| | |
|----|--|
| Q3 | 「事業所得により生計を立てている方」に限定する理由は何ですか。 |
| A3 | 傷病給付金は、感染拡大防止を目的に、休みやすい環境を整備することを目的としていますが、現金を給付することから、同時に、休んだ期間の収入減に対する支援の意味を持つこととなります。そのため、休業することで損失が発生しないと思われる公的年金受給者や土地や建物を貸付することにより賃料を得る不動産所得の方などは対象とせず、個人事業主の所得である事業所得に限定するものです。 |

| | |
|----|--|
| Q4 | 令和3年4月23日以降に感染等した場合にしか給付の対象にならない（遡及して適用しない）のは何故ですか。 |
| A4 | 傷病給付金は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止を目的として、仕事が休みやすい環境を整備するため支給するものであることから、この制度の開始前に遡及しての適用はしないこととするものです。 |

| | |
|----|---|
| Q5 | 新型コロナウイルス感染症に感染の疑いがありPCR検査を受けましたが、結果が陰性の場合に傷病給付金の対象になりますか。 |
| A5 | 傷病給付金は、国民健康保険及び後期高齢者医療に加入されている被保険者本人が「療養のため仕事ができないとき」に支給するものであるため、被保険者本人が感染していない場合は支給対象とはなりません。 |

●申請手続きについて

| | |
|----|---|
| Q6 | 申請は郵送でも可能ですか。 |
| A6 | 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、原則として、郵送にて申請してください。 |

| | |
|----|---|
| Q7 | 申請に必要な書類は何ですか。 |
| A7 | <p>申請に必要な書類は下記のとおりです。</p> <p>(1)支給申請書</p> <p>(2)新型コロナウイルス感染症に感染したことが確認できる書類(※Q8参照)</p> <p>(3)事業所得により生計を立てていることが確認できる書類 (確定申告の写し及び※直近3ヶ月の事業収支がわかる書類)</p> <p>(4)通帳など振込先口座情報のわかるもの</p> <p>※直近3ヶ月…新型コロナウイルス感染症に係る検査を受けた日の属する月を含め、直近の継続した3ヶ月(例：検査日が1月4日の場合→11月・12月・1月の3か月)</p> <p>支給申請書については、市ホームページからダウンロードできるほか、国保年金課窓口でもお渡しいたします。</p> |

| | |
|----|--|
| Q8 | 新型コロナウイルス感染症に感染したことが確認できる書類とはどのような書類ですか。 |
| A8 | <p>新型コロナウイルス感染症に感染したことが確認できる(推定可能な)書類は以下のとおりです。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・My HER-SYSにて表示される療養証明書の画面の写し (療養証明書がない場合は初日の体温記録が確認できる画面) ・医療機関等で実施されたPCR検査や抗原検査の結果がわかる書類 ・※コロナ治療薬が記載された処方箋・服用説明書 ・PCR検査等を実施する検査センターの検査結果 ・健康フォローアップセンター等の受付結果(SMS等によるものを含む) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>【※コロナ治療薬】</p> <p>ロナプリーブ(カシリピマブ・イムデビマブ) /ステロイド薬/ゼビュディ(ソトロピマブ) /トシリズマブ/パキロピッド(ニルマトレルビル・リトナビル) /バリシチニブ/ラゲブリオ(モルヌピラビル) /ベクルリー(レムデシビル)</p> </div> |

| | |
|----|---|
| Q9 | 申請書4段目【検査日等】とはいつの日付を書くのですか |
| A9 | PCR検査を受けて陽性が確定した日や、医師から陽性の診断を受けた日など、 <u>陽性であることが確定した日</u> をご記入ください。 |

| | |
|-----|-------------------|
| Q10 | 現金で受け取ることはできますか |
| A10 | 支給は口座振り込みのみとなります。 |

| | |
|-----|---|
| Q11 | 振込先の口座名義人は、誰でもよいですか |
| A11 | 原則として、被保険者本人名義の口座となります。それ以外の口座に振り込む場合、申請書類(1)に、被保険者本人による【受取代理人の欄】への記入・押印が必要となります。 |