

NEC健康・福利共済会 介護休職社会保険料・健康・福利共済会費補助申請書

《申請者 記入欄》

提出日 平成 年 月 日

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|--|--------|--|--|--|--|--|--------|-----|
| 被保険者証 記号・番号 | 記 号 | | 番 号 | | | | | | | 会社名 |
| 氏名 | | | | | | | | | 所 属 | |
| 在職中に受領する給付金は給与支払い会社に委任します。 | | | | | | | | | TELNET | |
| | | | | | | | | | メールNo. | |
| 休職期間 | 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで (月間) | | | | | | | | | |
| 注意 | ① 本申請書は復職後すみやかに提出してください。 ② 給付額は、休職期間中の月々の給与および賞与で控除される社会保険料(健康保険料、厚生年金保険料、介護保険料)と健康・福利共済会費の本人負担相当額です。 ③ 給付期間は、休職期間中(給与は休職開始日の翌月控除分から復帰月控除分まで、賞与は休職開始月の控除分から復職月の前月控除分まで)です。 | | | | | | | | | |

《給与計算部門処理欄》

受付日 平成 年 月 日

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------------|---|---|---|--|--|--|--|--|----|----|
| 申請期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (月間) | | | | | | | | | | |
| 健康保険料 | 円 | × | 回 | = | | | | | | | |
| 賞与 | 円 | × | 回 | = | | | | | | | |
| | (合計) | | | | | | | | | 円 | |
| 厚生年金保険料 | 円 | × | 回 | = | | | | | | | |
| 賞与 | 円 | × | 回 | = | | | | | | | |
| | (合計) | | | | | | | | | 円 | |
| 介護保険料 | 円 | × | 回 | = | | | | | | | |
| | 円 | × | 回 | = | | | | | | | |
| | (合計) | | | | | | | | | 円 | |
| 健康・福利共済会費 | 円 | × | 回 | = | | | | | | | |
| | 円 | × | 回 | = | | | | | | | |
| | (合計) | | | | | | | | | 円 | |
| 合計 | | | | | | | | | | | 円 |
| 特記事項 | | | | | | | | | | 承認 | 担当 |
| | | | | | | | | | | | |

《健康・福利共済会事務局支部(各社人事総務部門) 記入欄》

受付日 平成 年 月 日

| | | |
|---|---|------|
| 算出額 | 円 | 特記事項 |
| 委任を受けた給付金は、健康・福利共済会で定められた方法で受領し申請者へ支給します。 | | 承認 |
| 事業所名 | | 担当 |
| 代表者名 | | |

《健康・福利共済会事務局本部 記入欄》

| | | | | | |
|-------|-------------|-------|----------|---------|----------|
| 資格取得日 | 昭和・平成 年 月 日 | 扶養年月日 | 平成 年 月 日 | 資格喪失日 | 平成 年 月 日 |
| 支給決定額 | 円 | 支給年月 | 平成 年 月 | | |
| 特記事項 | 承認 | | 担当 | 本部受付年月日 | |
| | | | | | |

申請者→支部(各社人事総務部門)→健康・福利共済会事務局本部

毎月25日までに健康・福利共済会事務局本部に到着したものは翌月給与に含めて支給します。