

傷病手当金の支給に係る収入状況申告書（個人事業主用）

申請者（世帯主） 氏 名 _____ 印

事業収入状況

※傷病手当金の支給を受給（予定）する月以前の直近1年間の事業収入を
記入してください。

月	円	月	円
月	円	月	円
月	円	月	円
月	円	月	円
月	円	月	円
月	円	月	円
収入合計			円

（添付書類）

毎月の収入状況が確認できる書類（帳簿、確定申告書の控えなど）