愛知県後期高齢者医療広域連合あて

「新型コロナウイルス関係」のアンケート

新型コロナウイルスの感染拡大の影響を受けたことに伴う「傷病手当金」と「保険料減免」についての実施状況についてお尋ねします。

１．傷病手当金

①国の財政支援の範囲は、個人事業主の家族で、青色事業専従者・白色事業専従者の給与の支払いを受けている人も対象になっていますが、実施する傷病手当金の対象者はいかがですか。

（　　　）国の財政支援の範囲を超えた対象としている。　（例：事業主も対象）

|  |
| --- |
|  |

（　　　）青色事業専従者・白色事業専従者の給与の支払いを受けている人も対象にしている。

（　　　）個人事業主の家族は、給与の支払いを受けていても傷病手当金の対象にしていない。

（　　　）傷病手当金制度は実施する予定がない。予定がない場合は理由をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

②適用期間をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

２．収入減少を理由とした保険料の減免

①国の全額財政支援の範囲を超えて、独自に対象者の拡大を実施していますか。実施している場合は、その内容をご記入ください。

（　　　）国の財政支援の範囲を超えて実施

|  |
| --- |
|  |

（　　　）国の財政支援の範囲と同じ内容で実施

（　　　）その他

|  |
| --- |
|  |

②適用期間をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

☆ご協力ありがとうございました。