

## 松戸市国民健康保険傷病手当金 申請前チェックリスト

以下の項目にすべてあてはまる場合に、申請することが可能です。

チェック項目	回答
松戸市の国民健康保険に加入している方ですか？	はい <input type="checkbox"/>
被用者（雇用されている者）ですか？ ※ 個人事業主は対象外となります。	はい <input type="checkbox"/>
新型コロナウイルスに感染した（陽性反応が出た）か、または感染が疑われる症状がありましたか？ ※ 濃厚接触者であっても、無症状かつ陽性反応もない場合は対象外です。	はい <input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染またはその疑いにより仕事ができなくなった結果、給与の支払がなくなったり、給与が下がったりしましたか？ ※ 感染やその疑いにより仕事を休んでも、給与に影響がなければ対象外です。	はい <input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染またはその疑いで仕事を休んだ月の前3箇月間に、給与は発生しましたか？	はい <input type="checkbox"/>