

傷病手当金ご請求の手引き (在職中)

1 傷病手当金とは

組合員が通勤又は勤務中以外で病気やけが(「私傷病」といいます。)をして、療養のために勤務ができなくなった時に以下の条件を満たすと支給される手当のことです。

- (1) 仕事とは関係ない私傷病の療養のために休んでいること
- (2) 私傷病により仕事をすることができない状態であることを医師又は歯科医師が証明できること
- (3) 私傷病の初診日以降に3日以上連続して休んでいること

2 傷病手当金の支給期間

私傷病の種類	傷病手当金の支給期間
結核性以外の疾患	支給開始日(※1)から通算して2年 (内、1年6月間は法定給付、6月間は附加給付)
結核性の疾患(※2)	支給開始日から通算して3年6月間 (内、3年間は法定給付、6月間は附加給付)

※1 待期間の経過後で、算定の結果、傷病手当金の給付額が初めて発生した日です。本人の請求行為がいつ行われたかは関係ありません。

※2 肺結核、喉頭結核、骨膜結核、腎臓結核、膀胱結核、結核性脳膜炎、結核性副睾丸炎、肺炎加答児や肺浸潤、肋膜炎、リンパ腺炎、カリエス等で結核性と認められるもの。

3 傷病手当金の支給額

支給額の目安は、毎月のお給料の6割程度となります。

(傷病手当金は、職場復帰できるように、休職期間中の生活を保障するための制度であり、お休みにより減額された給与の全額が補填されるものではありません。)

【参考】[早見表](#)

算定方法	支給月以前の12月間の平均標準報酬月額 \div 22 \times $\frac{2}{3}$ \times 支給対象日数
算定例	《支給月以前の12月間の平均標準報酬月額が20万円、2023年4月分請求の場合》 $20万円 \div 22 \times \frac{2}{3} = 1日当たりの傷病手当金6,060円$ $1日当たりの傷病手当金6,060円 \times 支給対象日数20日(※) = \underline{121,200円}$

※ 歴日数から土曜日、日曜日、出勤により給与が一部でも支給された日を除いた日数。

【注意事項】

金額は目安です。支給額をお約束するものではありません。

支給期間中にその他の収入がある場合は、支給額が変わる可能性があります。

4 傷病手当金ご請求の流れ

【手順1】本手引きでご請求の流れを確認する

【手順2】[フロー](#)で手続きパターンを確認する

【手順3】必要書類を確認する
([フロー](#)に必要書類一覧へのリンクあり)

【手順4】必要書類を準備して送付する
※2024年3月5日(火)送金予定分から、請求書類の送付先を共済センター給付担当に変更いたします。送付いただく際は、ご注意ください。

◎ 2024年2月20日(火)送金予定分までの送付先
(2024年1月16日(火)までの到着分)

《送付先》〒277-8691
柏郵便局 私書箱第5号
株式会社グロップ内
日本郵政共済組合 傷病手当金担当 あて

◎ 2024年3月5日(火)以降送金予定分の送付先
(2024年1月17日(水)以降の到着分)

《送付先》〒330-9792
埼玉県さいたま市中央区新都心3-1
日本郵政共済組合
共済センター 給付担当 あて

【注意事項】

支給対象日から2年間請求しなかった場合、時効により傷病手当金が請求できなくなりますので、ご注意ください。

傷病手当金の支給決定

※ 共済組合にて書類審査及び給付金額を計算の上、共済組合に登録されている組合員様のゆうちょ口座に送金となります。

※ 請求書類等の到着時期によって、送金日が変わります。詳しくはホームページをご覧ください。

〈掲載場所〉 HOME > 送金スケジュール > [短期給付金送金スケジュール](#)

※ はじめて請求する場合や不備があった場合は、送金日に変更になる場合があります。