

保 健 委 員 等 の 検 印

常 務 理 事	事 務 長	担 当 者

健 康 保 険 育 児 休 業 等 取 得 者 申 出 書 (新 規 ・ 延 長)

◎「※」印欄は記入しないでください。
◎④は養育する子に係る育児休業等の終了予定日を延長する場合に記入してください。

① 被 保 険 者 証 記 号				② 被 保 険 者 証 番 号		⑦ 年 金 手 帳 の 基 礎 年 金 番 号				④ 被 保 険 者 の 氏 名				⑦ 性 別						
										(フリガナ)				男 1 女 2						
										(氏)						(名)				
※																				
③ 被 保 険 者 の 生 年 月 日				⑤ 養 育 す る 子 の 氏 名				④ 養 育 する子の生年月日				⑤ 養 育 す る 子 の 区 分		⑥ 実子以外の子を養育し始めた日						
昭和 平成				(フリガナ) (氏)				令和				実 子 1 その他 2		令和						
⑦ 養 育 の た め 休 業 す る 期 間										⑥ ※ 育児休業等開始年月日				⑦ ※ 育児休業等終了予定年月日				⑧ ※ 作成原因		送 信
令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで																				
⑤ 変 更 前 の 養 育 の た め 休 業 す る 期 間										備 考										
令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで																				

令和 年 月 日 提出

受 付 日 付 印

事 業 所 所 在 地	〒
事 業 所 名 称	
事 業 主 氏 名	
電 話	
	(局) 番