秘密

健康保険　育児休業等取得者申出書（新規・延長）

（育児休業等をとったとき）

どちらかに○を付けてください。

審査	入力	一次	二次	発送

◎「※」印欄は、記入しないでください。

①事業所記号	②被保険者番号	㋐被保険者の氏名	㋑性別	③被保険者の生年月日	④出産予定年月日（被保険者が男性の場合記入してください）
		(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)	男　1 女　2	昭和　年　月　日 平成	令和　年　月　日

㋒養育のための休業する期間	㋓養育する子の氏名	④養育する子の生年月日	⑤養育する子の区分	㋔実子以外の子を養育し始めた日
令和　年　月　日から　令和　年　月　日まで	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)	年　月　日	実子　1 その他　2	年　月　日

㋕変更前の養育のための休業する期間	⑥※育児休業等開始年月日	⑦※育児休業等終了予定年月日	育児休業等取得日数（開始日と終了（予定）日の翌日が同月内の場合のみ記載してください）	就業予定日数（開始日と終了（予定）日の翌日が同月内の場合のみ記載してください）
令和　年　月　日から　令和　年　月　日まで	年　月　日	年　月　日	日	日

育児休業等開始年月日と育児休業等終了（予定）年月日の翌日が同月内、かつ複数回育児休業等を取得する場合は、以下に記載してください

育休等取得内訳	育児休業等開始年月日	令和　年　月　日	育児休業等終了(予定)年月日	令和　年　月　日	育児休業等取得日数	日	就業予定日数	日
	育児休業等開始年月日	令和　年　月　日	育児休業等終了(予定)年月日	令和　年　月　日	育児休業等取得日数	日	就業予定日数	日
	育児休業等開始年月日	令和　年　月　日	育児休業等終了(予定)年月日	令和　年　月　日	育児休業等取得日数	日	就業予定日数	日
	育児休業等開始年月日	令和　年　月　日	育児休業等終了(予定)年月日	令和　年　月　日	育児休業等取得日数	日	就業予定日数	日

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話	

年　月　日提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄