

どちらかに○を付けてください。

健康保険 育児休業等取得者申出書(新規・延長)

審査	入力	一次	二次	発送

秘密

(育児休業等をとったとき)

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
 ◎「※」印欄は記入しないでください。
 ◎⑨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被保険者証の記号 4桁				②被保険者証の番号		⑦被保険者の氏名				⑧性別					
						(フリガナ)				男 1					
						(氏)				(名)					
										女 2					
③被保険者の生年月日				⑦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		⑨実子以外の子を養育し始めた日	
昭和 平成 令和				(フリガナ)				平成 令和				実子 1		平成 令和	
年 月 日				(氏)				年 月 日				その他 2		年 月 日	
④ 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							
平・令 年 月 日 から 平・令 年 月 日 まで				年 月 日				年 月 日							
⑨ 変更前の養育のため休業する期間				備 考											
平・令 年 月 日 から 平・令 年 月 日 まで															

年 月 日提出

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	

社会保険労務士記載欄

受付日付印