

秘密

健康保険 育児休業等取得者終了届

(育児休業等の終了が予定より早くなったとき)

[④療育する子の生年月日欄]
療育する子の生年月日を記入してくだ

①被保険者証の記号 4桁 2312		②被保険者証の番号 200		⑦被保険者の氏名 (フリガナ) ヨコハマ リョウコ (氏) 横浜 (名) 療子				⑧性別 男 1 女 <input checked="" type="radio"/> 2			
③被保険者の生年月日 (昭和) 6 2 1 1 0 7 (平成) 令和			⑦養育する子の氏名 (フリガナ) ヨコハマ リョウタ (氏) 横浜 (名) 療太			⑨養育する子の生年月日 (平成) 2 3 0 1 0 1 (令和)		⑩養育する子の区分 実子 <input checked="" type="radio"/> 1 その他 2		⑪育児休業等期間が終了した日 (平成) 23 年 12 月 15 日 (令和)	
※④育児休業等開始年月日			※⑤育児休業等終了年月日			備考					
年 月 日			年 月 日								

[⑤養育する子の区分欄]
該当する数字を○印で囲んでください。

[⑪育児休業等期間が終了した日欄]
育児休業等の終了日（早まって復帰することになった日の前日）を記入してください。

◎ 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。

事業所所在地	〒0000-0000 横浜市〇〇区〇〇町
事業所名称	〇〇病院
事業主氏名	〇〇 〇〇
電話	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇



社会保険労務士記載欄	
	印

日付印