

専務理事	常務理事	事務長	課長	係長	係員

健康保険 育児休業等取得者終了届

◎ 記入の方法をよく読んで記入してください。
 ◎ 「※」印欄は記入しないでください。

① 事業所整理記号	② 被保険者整理番号	⑦ 年金手帳の基礎年金番号 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 10%; height: 20px;"></div> </div>	④ 被保険者の氏名 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black;">(フリガナ)</div> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black;">(氏)</div> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black;">(名)</div> </div>	⑧ 性別 男 1 女 2	
③ 被保険者の生年月日 昭 5 年 月 日 平 7		⑤ 養育する子の氏名 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black;">(フリガナ)</div> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black;">(氏)</div> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black;">(名)</div> </div>	⑥ 養育する子の生年月日 平成 年 月 日 7	⑦ 養育する子の区分 実子 1 その他 2	⑧ 育児休業等期間が終了した日 平成 年 月 日 7
④ ※育児休業等開始年月日 年 月 日	⑤ ※作成原因	⑥ ※育児休業等終了年月日 年 月 日	備考		
送信		送信			
事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話 ()		〒 —	平成 年 月 日 提出		
		◎	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">受付日付印</div>		
			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">社会保険労務士の提出代行者印</div>		
			◎		

【記入の方法】

- ③の年号は、該当する数字を○印で囲んでください。

生年月日は、たとえば昭和51年9月25日の場合は、

昭	5	年	月	日			
平	7	5	1	0	9	2	5

のように記入してください。

- ④の性別は、該当する数字を○印で囲んでください。
- ⑤は、養育する子の生年月日を記入してください。

たとえば、平成28年12月1日生まれの場合は、

	年	月	日			
平成	2	8	1	2	0	1

のように記入してください。

- ⑥の養育する子の区分は、該当する数字を○印で囲んでください。
- 事業主の押印については、署名(自筆)の場合は省略できます。

(参考)

保険料を徴収しない期間は、④育児休業等開始年月日の属する月から⑥育児休業等終了年月日の翌日の属する月の前月までとなります。
育児休業等とは、育児休業又は育児休業の制度に準ずる措置による休業を指します。