

| | | | | | |
|------|------|-----|----|----|----|
| 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: 15%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 15%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 15%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 15%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 15%; height: 20px;"></div> <div style="border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; width: 15%; height: 20px;"></div> </div> | ④ 被保険者の氏名 <small>(フリガナ)</small> <small>(氏)</small> | ⑧ 性別 男 1 女 2 |
| ③ 被保険者の生年月日 昭平 5 7 <small>年 月 日</small> | ⑤ 養育する子の氏名 <small>(フリガナ)</small> <small>(氏)</small> | ⑥ 養育する子の生年月日 平成 7 令和 9 <small>年 月 日</small> | ⑨ 養育する子の区分 実子 1 その他 2 | ⑩ 育児休業等期間が終了した日 <small>年 月 日</small> |
| ④ ※育児休業等開始年月日 <small>年 月 日</small> | ⑤ ※作成原因 | ⑥ ※育児休業等終了年月日 <small>年 月 日</small> | 備考 | |
| 事業所所在地 | 事業所名称 | 事業主氏名 | 令和 年 月 日 提出 | |
| 電話 | () | (印) | <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> | | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">(印)</div> | |

【記入の方法】

1. 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62年9月25日の場合は、

| | | | | | | | |
|--------|--------|---|---|---|---|---|---|
| 昭 平 | 5 7 | 年 | 月 | 日 | | | |
| | | 6 | 2 | 0 | 9 | 2 | 5 |

のように記入してください。

2. ㉞の性別は、該当する数字を○印で囲んでください。

3. ㉟は、養育する子の生年月日を記入してください。

たとえば、令和2年3月1日生まれの場合は、

| | | | | | | |
|---------|---|---|---|---|---|---|
| 平成 7 | 年 | 月 | 日 | | | |
| 令和 9 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 1 |

のように記入してください。

4. ㊲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。

5. 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。