

健康保険 育児休業等取得者申出書 (新規・延長)

常務理事	事務長	課長	担当者

		健康保険被保険者証の記号	健康保険被保険者証の番号
		00	000
①事業所整理記号	②事業所整理番号	(ア)年金手帳の基礎年金番号	
※ 0000	00000	00000	00000000
		(イ)被保険者の氏名	
		(フリガナ) ケンボ アイコ	(ウ)性別 男1
		(氏) 健保 (名) 愛子	女2
③被保険者の生年月日		(エ)養育する子の氏名	④養育する子の生年月日
明1 大3 昭5 平7	年 月 日 00 05 01	(フリガナ) ケンボ イチロウ (氏) 健保 (名) 一郎	平成7年06月01日 実子1 その他2
(カ) 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
平成00年00月00日から平成00年00月00日まで		年 月 日	年 月 日
(キ) 変更前の養育のため休業する期間		⑧※作成原因	
平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		備考	
事業所在地 〒 -		平成00年00月00日提出	
事業所名称		社会保険労務士の提出代行者印	
事業主氏名 印			
電話 ()局 番			

送信

受付日付印