事　業　所→健 康 保 険 組 合

常務理事	事 務 長	課　長	担 当 者

健 康 保 険　育児休業取得者終了届

	健康保険被保険者証の記号	健康保険被保険者証の番号

①　年金整理記号	②　年金整理番号	(ア)　年金手帳の基礎年金番号	③　被保険者の生年月日
※ 0 0 0 0	0 0 0 0 0	0 0 0 0　0 0 0 0 0 0	明 1 大 3 昭 5 平 7　年 ○ ○　月 0 5　日 0 1

(イ)　被 保 険 者 の 氏 名		(ウ)　性別	(エ)　養 育 す る 子 の 氏 名		(オ)　養育する子の生年月日			(カ)養育する子の区分
(フリガナ) ケンポ	アイコ	男 1 ・ 女 2	(フリガナ) ケンポ	イチロウ	平成 7	○ ○ 年	0 6 月	0 1 日	実 子 1 ・ その他 2
(氏) 健保	(名) 愛子		(氏) 健保	(名) 一郎					

(キ)　育 児 休 業 期 間 が 終 了 し た 日	④※育児休業等開始(申出)年月日	⑤作成原因	送信	⑥※育児休業終了年月日	送信
平成　○○年　○○月　○○日	年　月　日			年　月　日	

備　考

事業所在地	〒　－
事業所名称	
事業主氏名	㊞
電　話	(　　) 局　番

平成　○○年　○○月　○○日提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	
	㊞