

健康保険 育児休業等取得者 申出書(新規・延長)/終了届

常務理事	事務長	主任	担当者

令和 年 月 日提出

提出者記入欄

事業所記号	
事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	()

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等

新規申出の場合は共通記載欄に必要項目を記入してください。

延長・終了の場合は、共通記載欄に育児休業取得時に提出いただいた内容を記入のうえ、A.延長 B.終了の必要項目を記入してください。

《「⑩育児休業等開始年月日」と「⑪育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が同月内の場合》

- ・共通記載欄の⑫育児休業等取得日数欄と⑬就業予定日数欄を必ず記入してください。
- ・同月内に複数回の育児休業を取得した場合は、⑩育児休業等開始年月日欄に、初回の育児休業等開始年月日を、⑪育児休業等終了(予定)年月日欄に最終回の育児休業等終了(予定)年月日を記入のうえ、C.育休等取得内訳を記入してください。

① 被保険者番号		② 個人番号																	
③ 被保険者氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 被保険者生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年	月	日	⑤ 被保険者性別	1.男 2.女										
⑥ 養育する子の氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	⑦ 養育する子の生年月日	9.令和	年	月	日												
⑧ 区分	1.実子 2.その他 ※「2.その他」の場合は、⑨養育開始年月日(実子以外)も記入してください。		⑨ 養育開始年月日(実子以外)	9.令和	年	月	日												
⑩ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	⑪ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和	年	月	日										
⑫ 育児休業等取得日数	日		⑬ 就業予定日数	日		⑭ パパママ育休プラス該当区分	□ 該当		⑮ 備考										

終了予定日を延長する場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

A. 延長

⑯ 育児休業等終了(予定)年月日(変更後)	9.令和	年	月	日
-----------------------	------	---	---	---

※延長後の「⑯育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が「⑩育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑰変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。

⑰ 変更後の育児休業等取得日数		日
-----------------	--	---

予定より早く育児休業を終了した場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

B. 終了

⑱ 育児休業等終了年月日	9.令和	年	月	日
--------------	------	---	---	---

※「⑱育児休業等終了年月日の翌日」が「⑩育児休業等開始年月日」と同月内の場合は、⑲変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。

⑲ 変更後の育児休業等取得日数		日
-----------------	--	---

「育児休業等開始年月日」と「育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が同月内、かつ複数回育児休業等を取得する場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

C 取得内訳 育児休業	1	⑳ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	㉑ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和	年	月	日	㉒ 育児休業等取得日数		日	㉓ 就業予定日数		日
	2	㉔ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	㉕ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和	年	月	日	㉖ 育児休業等取得日数		日	㉗ 就業予定日数		日

✦ 保険料免除期間予定期間

令和 年 月分 ~ 令和 年 月分

✦には記入しないでください。