音羽健康保険組合

理事長　殿

音　羽　健　保			事　業　所	
常務理事	事務長	担　当	責任者	担当者

健康保険　育児休業取得終了届

提出日：令和　　年　　月　　日

保険証		被保険者氏名
記号	番号	
育児休業 終了日		令和　　年　　月　　日
変更前の 終了予定日		令和　　年　　月　　日

事業所

名　称

事業主氏名

㊞

（健保受付印）