届書コード			処理区分			届書
2	6	3				

常務理事	事務長	係員

健康保険 育児休業等取得者申出書（新規・延長）

正

◎「※」印欄は記入しないでください。
◎（キ）は養育する子に係る育児休業等の終了予定日を延長する場合に記入すること。

①事業所整理記号	②健康保険被保険者証の番号	（ア）年金手帳の基礎年金番号	（イ）被保険者の氏名	（ウ）性別
※			（フリガナ） （氏）　（名）	男 1 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				⑤養育する子の区分	（オ）実子以外の子を養育し始めた日			
昭 5 平 7 令 9	年	月	日	（フリガナ） （氏）　（名）	令和 9	年	月	日	実子 1 その他 2	令和 9	年	月	日

（カ）養育するため休業する期間	⑥※育児休業等開始年月日			⑦※育児休業等終了予定年月日			⑧※作成原因	送信
令和　年　月　日から　令和　年　月　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	備考
令和　年　月　日から　令和　年　月　日まで	

令和　年　月　日提出

受付日付印

事業所所在地　〒　－
事業所名称
事業主氏名
電話　（　）局　番

社会保険労務士の提出代行者