

届書コード	処理区分	届書
2 6 3		

健康保険 厚生年金保険 育児休業等取得者申出書 (新規・延長)

所長	次長	課長	係長	係員

正

(キ) 記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。  
 (ク) 印欄は記入しないでください。  
 (カ) 養育する子に依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。

事業所整理記号	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
0 0	0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	(フリガナ) ケンボ	ハナコ	男 1
			(氏) 健保	(名) 花子	女 2
被保険者の生年月日	(工)養育する子の氏名		養育する子の生年月日	養育する子の区分	(オ)実子以外の子を養育し始めた日
明 1 年 月 日 (フリガナ) ケンボ	ハナヨ		平成 年 月 日	実子 1	年 月 日
大 3 年 月 日 (氏) 健保	花代		平成 7 年 月 日	その他 2	平成 年 月 日
昭 5 年 月 日					
平 7 年 月 日					
(カ) 養育のため休業する期間			育児休業等開始年月日	育児休業等終了予定年月日	作成原因
平成 年 月 日 から 平成 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		
平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで					
事業所所在地 〒 -	平成 年 月 日 提出		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">           受付日付印         </div>		
事業所名称	社会保険労務士の提出代行者印				
事業主氏名					
電 話 ( ) 局 番					

送信