

届書コード	処理区分	届書
2 6 4		

所長	次長	課長	係長	係員

正

健康保険 厚生年金保険 育児休業等取得者終了届

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。
「」印欄は記入しないでください。

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	(フリガナ) ケンポ	ハナコ	男 1
		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	(氏) 健保	(名) 花子	女 2
被保険者の生年月日	(ロ)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	(キ)育児休業等期間が終了した日
明 1 大 3 昭 5 平 7	年 月 日 (フリガナ) ケンポ	ハナヨ	平成 年 月 日	実子 1 その他 2	平成 年 月 日
	(氏) 健保	(名) 花代			
育児休業等開始年月日	作成原因	育児休業等終了年月日	備 考		
年 月 日	送信	年 月 日 送信			
事業所所在地 〒			平成 年 月 日提出		
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	受付日付印		

別紙 2 - 1