

常務理事	事務長	担当	確認

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)

被 保 険 者 が 記 入 す る 欄	健康保険 被保険者証の記号	健康保険 被保険者証の番号	厚生年金保険 事業所整理記号			年金手帳の基礎年金番号							
	被 保 険 者 の 氏 名			性 別		被 保 険 者 の 生 年 月 日							
	(フリガナ)			男 ・ 女		5:昭和		年	月	日			
						7:平成							
						9:令和							
	養育する子の氏名		養育する子の区分	養育する子の生年月日			実子以外に子を養育し始めた日						
	(フリガナ)		1:実子 2:その他	7:平成		年	月	日	7:平成		年	月	日
				9:令和					9:令和				
	養育のため休業する期間						事業主にこの申出書を提出した日						
平成・令和 年 月 日から			平成・令和 年 月 日まで			令和	年	月	日				
変更前の養育のため休業する期間													
平成・令和 年 月 日から			平成・令和 年 月 日まで										

事 業 主 が 証 明 す る 欄	下記の通り証明します。
	育児休業期間 平成・令和 年 月 日から 平成・令和 年 月 日まで
	令和 年 月 日 事 業 主
	住 所 〒
	氏 名 電 話 () -

令和 年 月 日提出

受付日付印

社会保険労務士 の提出代行者	
-------------------	--

※	育児休業(免除) 開始年月日			育児休業(免除) 終了予定年月日			備 考
	年	月	日	年	月	日	

「※」印欄は記入しないでください。

保険料を徴収しない期間は、育児休業開始年月日の属する月から、育児休業終了予定年月日の翌日の属する月の前月までとなります。