

常務理事	事務長	担当

正

健康保険育児休業取得者申出書

◎記入方法は3枚目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。

① 事業所の記号		② 被保険者の番号		㉞ 年金手帳の基礎年金番号		③ 生年月日						
						明大昭平	1357	年	月	日		
① 被保険者の氏名			㉟ 性別	㉞ 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			
(フリガナ)			男 1 女 2	(フリガナ)			平成 7	年	月	日	実子 1 その他 2	
(氏)			(名)	(氏)			(名)					
㉞ 実子以外の子を養育し始めた日				㉞ 養育のため休業する期間								
平成		年	月	日	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで							
⑥ ※育児休業開始(申出)年月日			⑦ ※育児休業終了予定年月日			⑧ ※作成原因						
		年		月		年		月		日		

事業所所在地 〒 _____

事業所名称 _____

事業主氏名 _____ 印

電話 _____ () 局 _____ 番

保険料を徴収しない期間は、⑥育児休業開始(申出)年月日の属する月から⑦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。

平成 年 月 日提出

受付日付印

副

健康保険育児休業取得者確認通知書

① 事業所の記号		② 被保険者の番号		㉞ 年金手帳の基礎年金番号		③ 生年月日				
						明	1	年	月	日
						大	3			
						昭	5			
						平	7			
① 被保険者の氏名			㉟ 性別	㉞ 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
(フリガナ)			男 1	(フリガナ)			平成			実子 1 その他 2
(氏)			女 2	(氏)			7			
㉞ 実子以外の子を養育し始めた日			㉞ 養育のため休業する期間							
平成			平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで							
⑥ ※育児休業開始(申出)年月日			⑦ ※育児休業終了予定年月日		⑧ ※作成原因					
年 月 日			年 月 日		備考					

事業所所在地 〒 _____

事業所名称 _____

事業主氏名 _____ ㉞

電話 _____ () 局 _____ 番

上記のとおり育児休業取得者を確認したので通知します。

平成 年 月 日

健康保険組合理事長

〔記入方法〕

1. ①および②欄は、政府管掌健康保険（社会保険事務所または社会保険事務局事務所で行っている健康保険）に加入している場合は、「健康保険被保険者証」の記号（たとえば「京いろに」など）および「番号」を記入してください。

また、組合管掌健康保険（健康保険組合が行っている健康保険）に加入している場合は、社会保険事務所または社会保険事務局事務所を設定している「厚生年金保険事業所整理番号」（たとえば「港年KAC」など）および「整理番号」を記入してください。

2. ③欄の年号は、該当する数字を○で囲んでください。

たとえば、生年月日が昭和47年11月7日の場合は

明	1		年		月		日
大	3						
昭	⑤	4	7	1	1	0	7
平	7						

のように記入してください。

3. ㊦欄は、該当する性別（1または2）を○で囲んでください。

4. ④欄は、養育する子の生年月日を記入してください。

たとえば、生年月日が平成13年1月1日の場合は、

平	成		年		月		日
7	1	3	0	1	0	1	

のように記入してください。

5. ⑤欄は、該当する区分（1または2）を○で囲んでください。

6. ㊧欄は、実際に養育のために休業する期間を記入してください。

7. 健康保険の被保険者証の番号または年金手帳（基礎年金番号通知書を含む）の基礎年金番号の通知を受けていないときは、「備考」欄にその旨を記入してください。

〔参考〕 保険料を徴収しない期間は、⑥育児休業開始（申出）年月日の属する月から⑦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。