

健康保険  
**育児休業取得者  
 申出書(新規・延長)/終了届**

常務理事	事務長	担当者	

共通記載欄 (新規申出)	被保険者証 記号・番号				事業所名							
	被保険者 氏名	(フリガナ)				被保険者 生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	被保険者 性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	養育する 子の氏名	(フリガナ)				養育する子の 生年月日	令和	年	月	日		
	区 分	<input type="checkbox"/> 実子 <input type="checkbox"/> その他			養育開始年月日 (実子以外)	令和	年	月	日			
	① 育児休業 開始年月日	令和	年	月	日	② 育児休業終了 (予定)年月日	令和	年	月	日		
③ 育児休業取得日数 <small>※「育児休業開始年月日」と「育児休業終了(予定)年月日の翌日」が同月内の場合のみ記入</small>		日	④ 就業予定日数 <small>※「育児休業開始年月日」と「育児休業終了(予定)年月日の翌日」が同月内の場合のみ記入</small>		日	パパママ育休プラス 該当区分		<input type="checkbox"/> 該当	備考			

<「①育児休業開始年月日」と「②育児休業終了(予定)年月日の翌日」が同月内の場合>

- ・ 共通記載欄の③育児休業取得日数欄と④就業予定日数欄を必ず記入してください。
- ・ 同月内に複数回の育児休業を取得した場合は、①育児休業開始年月日欄に初回の育児休業開始年月日を、②育児休業終了予定年月日欄に最終回の育児休業終了予定年月日を記入のうえ、A.育休取得内訳を記入してください。

終了予定日を延長する場合

延長	⑤ 育児休業終了 (予定)年月日 (変更後)	令和	年	月	日

※延長後の「⑤育児休業終了(予定)年月日の翌日」が「①育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑥変更後の育児休業取得日数欄も記入してください。

⑥ 変更後の 育児休業 取得日数	日

予定より早く育児休業を終了した場合

終了	⑦ 育児休業 終了年月日	令和	年	月	日

※「⑦育児休業終了年月日の翌日」が「①育児休業開始年月日」と同月内の場合は、「⑧変更後の育児休業取得日数欄も記入してください。

⑧ 変更後の 育児休業 取得日数	日

「育児休業開始年月日」と「育児休業終了(予定)年月日の翌日」が同月内、かつ複数回育児休業を取得する場合

A. 育休 取得 内訳	1	育児休業 開始年月日	令和	年	月	日	育児休業終了 (予定)年月日	令和	年	月	日	育児休業 取得日数	日	就業予定 日数	日
	2	育児休業 開始年月日	令和	年	月	日	育児休業終了 (予定)年月日	令和	年	月	日	育児休業 取得日数	日	就業予定 日数	日
	3	育児休業 開始年月日	令和	年	月	日	育児休業終了 (予定)年月日	令和	年	月	日	育児休業 取得日数	日		
	4	育児休業 開始年月日	令和	年	月	日	育児休業終了 (予定)年月日	令和	年	月	日	育児休業 取得日数	日		

事業所 所在地	令和 年 月 日
事業所 名称	
事業主 氏名	
電話番号	( )

受付印