

届書コード	処理区分	届書
2 6 3 ※		

※「新規」の場合の記入例

常務理事	事務長	課長	係長	担当者

健康保険 育児休業等取得者申出書（新規・延長）

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
◎「※」印欄は記入しないでください。
◎⑤は養育する子に係る育児休業等の終了予定日を延長する場合に記入してください。

①健康保険の事業所記号		②被保険者証の番号		⑦年金手帳の基礎年金番号		④被保険者の氏名		⑦性別			
123		4567		9 9 9 9 9 9 9 9 9		(フリガナ) ケンボ ハナコ (氏) 健保 花子		男 1 女 2			
③被保険者の生年月日			⑤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		⑥実子以外の子を養育し始めた日	
大昭平 3 5 7 年 5 月 1 日 0 1 7			(フリガナ) ケンボ タモン (氏) 健保 保			平成 7 年 2 月 5 日 0 4 1 6		実子 1 その他 2		平成 年 月 日	
⑦ 養 育 の た め 休 業 す る 期 間						⑥※育児休業等開始年月日		⑦※育児休業等終了予定年月日		⑧※作成原因	
平成 25 年 6 月 12 日 から 平成 26 年 4 月 15 日 まで						平成 7 年 月 日		平成 7 年 月 日			
⑨ 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						※ 保険料免除予定期間 平成 年 月分から平成 年 月分まで					

平成 25 年 6 月 15 日提出

事業所所在地	〒 123 - 4567
事業所名称	東京都〇〇区×× 1-2-3 △△ガラス株式会社
事業主氏名	代表取締役 ○山△男
電話	03 (1234 局) 5678 番

者代
印

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

受付日付印