

届書コード	処理区分	届書
2 6 4 ※		

記入例

常務理事	事務長	課長	係長	担当者

健康保険 育児休業等取得者終了届

◎「※」印欄は記入しないでください。
◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

①健康保険の事業所記号 123	②被保険者証の番号 4567	⑦年金手帳の基礎年金番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	①被保険者の氏名 (フリガナ) ケンボ ハナコ (氏) 健保 (名) 花子	⑦性別 男 1 女 ②	
③被保険者の生年月日 大昭平 3 5 7 4 0 0 6 1 7		(フリガナ) ケンボ タモン (氏) 健保 保	④養育する子の生年月日 平成 2 4 0 4 1 6	⑦養育する子の区分 実子 ① その他 2	⑧育児休業等期間が終了した日 平成 25 年 3 月 31 日
※④育児休業等開始年月日 平成 7 年 月 日		※⑤作成原因 送信	※⑥育児休業等終了年月日 平成 7 年 月 日 送信		
備考 ※ 保険料免除期間 平成 年 月分から平成 年 月分まで					

平成 25 年 4 月 1 日提出

受付日付印

事業所所在地	〒 123 - 4567 東京都〇〇区×× 1-2-3		
事業所名称	△△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		

代
表
者
印

社会保険労務士の提出代行者印
Ⓜ