

## 健康保険 育児休業等取得者申出書（新規・延長）

①事業所整理記号			②被保険者証の番号			①被保険者の氏名			⑦性別																			
0	0	0	0000			(フリガナ) ケンボ アイコ (氏) 健保 愛子			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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(フリガナ) ケンボ イチロウ (氏) 健保 一郎		平成	7	0	0	0	0	0	0	実子 1 その他 2		平成	.	.	.
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																
平成 00 年 00 月 00 日 から 平成 00 年 00 月 00 日 まで						平成 7 . . . . .						平成 7 . . . . .																
⑧ 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																												

平成 00 年 00 月 00 日提出

受付日付印

事業所所在地	〒 000 - 0000		
	東京都〇〇区〇〇〇 1-1-1		
事業所名称	株式会社 〇〇〇〇〇〇		
事業主氏名	代表取締役 〇〇〇〇〇〇		
電話番号	( 00 )	0000	- 0000

事業主印

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

◎記入の方法は別紙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。  
 ◎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。