

届書コード	処理区分

常務理事	事務長		担当者

## 健康保険 育児休業等取得者申出書（新規・延長）

被保険者の記号	番 号	被保険者の氏名	被保険者の生年月日			性 別
		(フリガナ) (氏) (名)	昭 平 令	年	月	日
						男 1 女 2
養育する子の氏名		養育する子の生年月日		養育する子の区分		
(フリガナ) (氏) (名)		令 和	年	月	日	実 子 1 その他 2
養育のため休業する期間			育児休業取得日数	就業予定日数	パパママ育休プラス該当区分	
令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			(育休の開始と終了が同月内の場合に記入) 日	(育休の開始と終了が同月内の場合に記入) 日	□ 該当	
育児休業等取得内訳(育休の開始と終了が同月内の場合で、複数回育児休業を取得する場合に記入)						
1	育児休業等期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	育児休業等 取得日数	日	就業予定日数	日
2	育児休業等期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	育児休業等 取得日数	日	就業予定日数	日

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	( ) -

令和 年 月 日

社会保険労務士の提出代行者印

受付日付印