

正

(記入上の注意)
ア. 記入の方法をよく読んで記入してください。
イ. ※印の欄は記入しないでください。

届書種別	処 理 区 分		
適 15	所 属	部 支店	課 支社
※			

健康保険 育児休業等取得者申出書 (新規・延長)

常務理事	事務長	役 席	担当

①健康保険被保険者証の記号		②健康保険被保険者証の番号		③被保険者の氏名 フリガナ			④生年月日 年 月 日			⑤性別	⑥標準報酬月額 千円	
⑦養育する子の氏名 フリガナ				⑧養育する子の生年月日 年 月 日			⑨養育する子の区分			⑩実子以外の子を養育しはじめた日 年 月 日		
⑪養育のため休業する期間 年 月 日 ~ 年 月 日						⑫※育児休業開始年月日 令和 年 月 日			⑬※育児休業終了予定年月日 令和 年 月 日			
⑭変更前の養育のため休業した期間 年 月 日 ~ 年 月 日						⑮備考						
事業所所在地 〒 —						令和 年 月 日提出 ※ 受付日付印						
事業所名称												
事業主氏名 (印)												
電話番号 (局) 番												

副

届書種別	処 理 区 分		
適 15	所	部	課
※	属	支店	支社

健康保険 育児休業等取得者確認通知書 (新規・延長)

(付 記)
○この通知書を受取ったら、すみやかに確認された事項を被保険者に通知しなければなりません。

①健康保険被保険者証の記号		②健康保険被保険者証の番号		③被保険者の氏名			④生年月日			⑤性別		⑥標準報酬月額	
				フリガナ			年 月 日					千円	
⑦養育する子の氏名				⑧養育する子の生年月日			⑨養育する子の区分			⑩実子以外の子を養育しはじめた日			
フリガナ				年 月 日						年 月 日			
⑪養育のため休業する期間						⑫※育児休業開始年月日			⑬※育児休業終了予定年月日				
年 月 日 ~ 年 月 日						令和 年 月 日			令和 年 月 日				
⑭変更前の養育のため休業した期間						⑮備考							
年 月 日 ~ 年 月 日													
事業所所在地 〒 —						上記のとおり確認しましたので通知します。 令和 年 月 日 安田日本興亜健康保険組合理事長							
事業所名称													
事業主氏名 様													
電話番号 (局) 番													