

決裁日 付印	常務理事	事務長			係長

正

健康保険育児休業等取得者申出書 (新規・延長)

◎記入方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
 ◎※印欄は記入しないでください。
 ◎④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すること。

①事業所整理記号 (年金整理記号)				②健康保険被保険者証 の番号(年金整理番号)				⑦年金手帳の基礎年金番号						④被保険者の氏名				⑤性別							
厚年分 淀川				K A B				厚年分 777				4 3 2 1 1 2 3 4 5 6						(フリガナ)ミヤコジマ ヤスコ				男 1			
健保分 1 0 0 1				健保分 777555										都島 康子				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		④実子以外の子を養育し始めた日							
昭 5						(フリガナ)ミヤコジマ						平成 7				実子 1		平成							
平 6						都島 一郎						2 8 0 6 2 2				その他 2									
年 月 日						(氏) (名)						年 月 日						年 月 日							
⑥ 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 28年 8月 18日 から 平成 29年 6月 21日 まで																									
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																									
事業所所在地 〒534-0053 大阪市都島区友渕町1-7-28														平成 28年 8月 21日 提出 受付日付印											
事業所名称 クラシエ〇〇販売(株)																									
事業主氏名 代表取締役 東南 進 様																									
電 話 06 (6161局) 6666番																									
														社会保険労務士の提出代行者印											
														印											

送信

「経路」 事業所→健康保険組合