|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出コード | 処理区分 |  |  | 常務理事 |  |  |  | 係 |
|  |  |  |  |  |  |
| **２** | **６** | **４**  |  |  |  |  |
| **正** |  |  |

 **健康保険育児休業取得者終了届**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① 事業所の記号 | ②被保険者の番号 | (ア)　年金手帳の基礎年金番号 | ③ 生年月日 |  |
| * 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。
 |  |  |  |  |  |  |  | 昭5平7 | 年 | 月 | 日 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※ |  |  |
| (イ) 　被　保　険　者　の　氏　名 | (ウ) 性別 | (エ) 養 育 す る 子 の 氏 名 | (オ)　養育する子の生年月日 | (カ)養育する子の区分 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 男 1・女 2 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 令和9 | 年 | 月 | 日 | 実　子 　1・その他　 2 |
|  |  |  |  |  |  |
| (氏) | (名) | (氏) | (名) |
| (キ)　育　児　休　業　期　間　が　終　了　し　た　日 | ④※育児休業開始(申出)年月日 | ⑤※作成原因 | ⑥※育児休業終了年月日 |  |
| 令和　　年 　　　月 　　　日 |  年 | 月 | 日 |  |  年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備　　　　　　　　　　　　　　　　 考 |
|  |
| 事業所所在地事業所名称事業主氏名電話 | 　〒　　　－ ㊞ （　　　　　局）　　　　　　　　番 |  |  | 令和　　年　　月　　日提出 |
|  | 社会保険労務士の提出代行者印 |  |
|  |  | ㊞ |  |