

届出コード	処理区分
2 6 4	

常務理事				係

正

## 健康保険育児休業取得者終了届

◎ ◎ 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。

① 事業所の記号		②被保険者の番号		⑦ 年金手帳の基礎年金番号				③ 生年月日				
								昭 5	年	月	日	
※								平 7				
(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	
(フリガナ)				男 1	(フリガナ)				令和		年 月 日	実 子 1
(氏)				女 2	(氏)				9			そ の 他 2
(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												

令和 年 月 日提出

事業所所在地 〒 -

事業所名称

事業主氏名 ⑧

電 話 ( 局 ) 番

社会保険労務士の提出代行者印	
⑨	