

【記入の方法】

1. ①および②欄は、健康保険分については、「健康保険被保険者証」の記号および「番号」を記入してください。
また、厚生年金保険分については、社会保険事務所または社会保険事務局事務所で設定している「厚生年金保険事業所整理番号」（たとえば、港年K AC）などおよび「整理番号」を記入してください。

2. ③は、生年月日を記入してください。

たとえば昭和47年11月7日の場合は、

昭和 5	年	月	日
平成 7	4	7	1107

のように記入してください。

3. ㊦は、該当する数字を○で囲んでください。

4. ④は、養育する子の生年月日を記入してください。

たとえば、平成17年1月1日生まれの場合は、

平7	年	月	日
令9	1	7	0101

のように記入してください。

5. ⑤は、該当する数字を○で囲んでください。

6. ㊦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してください。この場合、㊦に「変更後の養育のための休業する期間」を㊦に「変更前の養育のための休業する期間」をそれぞれ記入してください。

7. 事業主の押印については、署名（自筆）の場合は省略できます。

（参考）

保険料を徴収しない期間は、⑥育児休業等開始年月日の属する月から⑦育児休業等終了予定年月日の翌日の属する月の前日までとなります。
育児休業等とは、育児休業又は育児休業の制度に準ずる措置による休業を指します。

届書コード	処理区分	届書
2 6 3		

部長	課長	主任	係

健康保険育児休業等取得者申出書（新規・延長）

正

◎「※」印欄は記入しないでください。
⊕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してください。

① 健康保険被保険者証の記号(年金整理番号)	② 健康保険被保険者証の番号(年金整理番号)	㍿ 年金手帳の基礎年金番号	① 被保険者の氏名	㊦ 性別
			(フリガナ) (氏)	男 1 女 2
③ 被保険者の生年月日		㊦ 養育する子の氏名		④ 養育する子の生年月日
昭和 5 年 月 日	平成 7 年 月 日	(フリガナ) (氏)	(名)	平7 年 月 日 令9 年 月 日
				⑤ 養育する子の区分 実子 1 その他 2
				⑦ 実子以外の子を養育し始めた日 平7 年 月 日 令9 年 月 日
㊦ 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
平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで			年 月 日	年 月 日
⊕ 変更前の養育のための休業する期間			備 考	
平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで				
事業所所在地			令和 年 月 日 提出	
事業所名称			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 社会保険労務士の提出代行者印 </div>	
事業主氏名				
電 話 () 局 番				

送信

受付日付印

健康保険 育児休業等取得者確認通知書

副

① 健康保険被保険者証の記号(年金整理番号)	② 健康保険被保険者証の番号(年金整理番号)	㉞ 年金手帳の基礎年金番号	① 被保険者の氏名		㉟ 性別																	
			(フリガナ) (氏) (名)		男 1 女 2																	
③ 被保険者の生年月日		㉟ 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	㊱ 実子以外の子を養育し始めた日																
昭和 5	年	月	日	(フリガナ) (氏) (名)	平7	年	月	日	実子 1	平7	年	月	日	令9	年	月	日	その他 2	令9	年	月	日
㊲ 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・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで					年	月	日	年	月	日	送信											
㊳ 変更前の養育のための休業する期間					備 考																	
平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで																						
事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電 話 () 局 番					上記のとおり育児休業等取得者を確認したので通知します。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">令和 年 月 日</div> 東京電子機械工業健康保険組合理事長																	

この通知を受け取ったら、すみやかに確認された事項を被保険者に通知してください。

届書コード	処理区分	届書
2 6 3		

厚生年金保険 育児休業等取得者申出書 (新規・延長)

所長	次長	課長	係長	係員

◎「※」印欄は記入しないでください。
 ⊕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してください。

① 健康保険被保険者証の記号(年金整理番号)		② 健康保険被保険者証の番号(年金整理番号)		㊦ 年金手帳の基礎年金番号				① 被保険者の氏名		㊧ 性別				
								(フリガナ) (氏)		(名)				
※										男 1 女 2				
③ 被保険者の生年月日				㊨ 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	⑦ 実子以外の子を養育し始めた日			
昭和 5		年	月	日	(フリガナ) (氏)				平7	年	月	日		
平成 7									令9					
								平7		実子 1	平7	年	月	日
								令9		その他 2	令9			
㊩ 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・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで								年 月 日		年 月 日				
⊕ 変更前の養育のための休業する期間								備 考						
平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日 まで														
事業所所在地 〒 -								令和 年 月 日 提出						
事業所名称								社会保険労務士の提出代行者印						
事業主氏名														
電話 () 局 番														
								Ⓜ						

送信

受付日付印