

届書コード	処理区分	届書
2 6 4		

部長	課長	主任	係

健康保険 育児休業等取得者終了届

正 記入例

◎ 「※」印欄は記入しないでください。

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	
※ 7 7		9999		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0				(フリガナ) デンシ (氏) 電子	ハナコ (名) 花子	男 1 女 2	
③ 被保険者の生年月日			㊨ 養育する子の氏名			㊦ 養育する子の生年月日		㊧ 養育する子の区分	㊩ 育児休業等期間が終了した日		
昭和 5 平成 7			(フリガナ) デンシ (氏) 電子			年 月 日 平 7 令 9 2 3 0 4 0 1		実子 1 その他 2	平成 27年 11月 30日		
④ ※ 育児休業等開始年月日		⑤ ※ 作成原因		⑥ ※ 育児休業等終了予定年月日		備 考					
年 月 日		送信		年 月 日		送信					
事業所所在地 〒 111 - 8530 台東区雷門1-13-8						平成 24年 4月 1日 提出					
事業所名称 ○○○○株式会社						社会保険労務士の提出代行印					
事業主氏名 ○○○○ 印											
電 話 03 ( 3843 ) 局 1451 番						受付日付印					