

健康保険 育児休業等保険料免除申出書 (新規・延長) 終了届

育児休業日繰り上げ

令和 年 月 日提出

提出日を記入。

事業所整理記号

1 0 1

保険証の記号を記入(右詰め)。

事業所所在地

埼玉県所沢市くすのき台1-11-1

事業所名称

株式会社

事業主氏名

代表取締役

電話番号

04 (2 9 2 6) 3 8 7 6

受付印

常務理事

事務長

新規申出の場合は共通記載欄に必要項目を記入してください。

延長・終了の場合は、共通記載欄に育児休業取得時に提出いただいた内容を記入のうえ、A.延長 B.終了の必要項目を記入

＜「㉔育児休業等開始年月日」と「㉕育児休業等終了（予定）年月日の翌日」が同月内の場合＞

・共通記載欄の㉔育児休業等取得日数欄と㉕就業予定日数欄を必ず記入してください。

・同月内に複数回の育児休業を取得した場合は、㉔育児休業等開始年月日欄に、初回の育児休業等開始年月日を、

㉕育児休業等終了予定年月日欄に最終回の育児休業等終了予定年月日を記入のうえ、C.育休等取得内訳を記入してください。

保険証の番号を記入。

① 被保険者整理番号	12346	② 個人番号 [基礎年金番号]	所属	運輸部 所沢駅管区									
③ 被保険者氏名	セイブ テツコ (氏)(名)	西武 鉄子	④ 被保険者生年月日	5.昭和	0	2	0	7	1	5	⑤ 被保険者性別	1. 男	
⑥ 養育する子の氏名	セイブ ヒツミ (氏)(名)	西武 一二三	⑦ 養育する子の生年月日	9.令和	0	4	1	1	1	5	⑧ 区 分	2. 女	
⑧ 区 分	1. 実子 2. その他 ※ 「2.その他」の場合は、⑨養育開始年月日(実子以外)も記入してください。		⑨ 養育開始年月日(実子以外)	9.令和							⑩ 育児休業等開始年月日	9.令和 0 5 0 1 1 1	
⑩ 育児休業等開始年月日	9.令和	0	5	0	1	1	1	1	1	1	⑪ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和 0 5 1 1 1 4	
⑫ 育児休業等取得日数	就業予定日数		ババママ育休プラス該当区分		□ 該当		備考						

終了予定日を延長する場合

※必ず共通記載欄も記入してください。

A. 延長	⑬ 育児休業等終了(予定)年月日(変更後)	9.令和							
-------	-----------------------	------	--	--	--	--	--	--	--

※延長後の「㉔育児休業等終了（予定）年月日の翌日」が「㉔育児休業開始年月日」と同月内の場合は、㉔変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。

⑭ 変更後の育児休業等取得日数	
-----------------	--

終了予定日から繰り上げて終了させる日。この日の翌日以降速やかに提出。原則終了日の月の末日までに提出。遅くとも終了日の翌月までに提出。

予定より早く育児休業を終了した場合

※必ず共通記載欄も記入してください。

B. 終了	⑮ 育児休業等終了年月日	9.令和	0	5	1	0	3	1	
-------	--------------	------	---	---	---	---	---	---	--

※「㉔育児休業等終了年月日の翌日」が「㉔育児休業等開始年月日」と同月内の場合は、㉔変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。

⑯ 変更後の育児休業等取得日数	
-----------------	--

「育児休業等開始年月日」と「育児休業等終了（予定）年月日の翌日」が同月内、かつ複数回育児休業等を取得する場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

C. 育休等取得内訳	1	⑲ 育児休業等開始年月日	9.令和						⑲ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和						⑲ 育児休業等取得日数		⑲ 就業予定日数		
	2	⑲ 育児休業等開始年月日	9.令和						⑲ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和						⑲ 育児休業等取得日数		⑲ 就業予定日数		
	3	⑲ 育児休業等開始年月日	9.令和						⑲ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和						⑲ 育児休業等取得日数		⑲ 就業予定日数		
	4	⑲ 育児休業等開始年月日	9.令和						⑲ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和						⑲ 育児休業等取得日数		⑲ 就業予定日数		