

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 担当者 |
|      |     |     |

## 健康保険 育児休業取得者申出書

|              |   |               |                 |          |                 |  |
|--------------|---|---------------|-----------------|----------|-----------------|--|
| 被保険者が記入するところ | 被保険者証の記号と番号   | (記号) (番号)     | 被保険者の氏名と印       |          | 印               |  |
|              | 被保険者の現住所  | 〒             |                 |          |                 |  |
|              | 被保険者の勤務事業所名   |               |                 |          |                 |  |
|              | 養育する子の氏名  | 養育する子の生年月日    | 年 月 日           | 養育する子の区分 | イ. 実子<br>ロ. その他 |  |
|              | 実子以外の子を養育し始めた日  | 年 月 日         | 事業主にこの申出書を提出した日 | 年 月 日    |                 |  |
|              | 養育のため休業する期間   | 年 月 日から 年 月 日 |                 |          |                 |  |
| 事業主が証明する欄    | <p>下記のとおり証明します。</p> <p style="text-align: center;">育児休業期間</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 から 年 月 日 まで</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">事業主 氏名</p> <p style="text-align: right;">⑩</p> |               |                 |          |                 |  |

年 月 日提出

受付日付印