

常務理事	事務長	課長	係長	係員

健康保険 育児休業等取得者申出書(新規・延長)

正

④⑤⑥は記入方法は4枚目をご覧ください。
⑦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。

東京不動産健康保険組合

①健康保険被保険者証記号 <small>(事業所整理記号)</small>		②健康保険被保険者証番号 <small>(被保険者整理番号)</small>		⑦年金手帳の基礎年金番号				①被保険者の氏名		⑨性別				
健								<small>(フリガナ)</small>		男 女				
※								<small>(氏)</small>						
③被保険者の生年月日			④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	⑥実子以外の子を養育し始めた日					
昭5	年	月	日	<small>(フリガナ)</small>	<small>(フリガナ)</small>	平成	年	月	日	実子1	平成	年	月	日
平7				<small>(氏)</small>	<small>(名)</small>					その他2				
⑦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 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで						年 月 日		年 月 日						
④変更前の養育のため休業する期間						備考								
平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで														

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	㊟
電話番号	(局) 番

平成 年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	
	㊟

健康保険 育児休業等取得者確認通知書

副

東京不動産健康保険組合

①健康保険被保険者証記号 (事業所整理記号)		②健康保険被保険者証番号 (被保険者整理番号)		⑦年金手帳の基礎年金番号				④被保険者の氏名				⑨性別								
健								(フリガナ)		(フリガナ)		男 女								
※								(氏)		(名)										
③被保険者の生年月日				①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	⑧実子以外の子を養育し始めた日							
昭5		年	月	日	(フリガナ)				平成		年	月	日	実子1	平成		年	月	日	
平7					(氏)									その他2						
⑥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		年	月	日	から	平成	年	月	日	まで	年	月	日	年	月	日				
④変更前の養育のため休業する期間								備 考												
平成		年	月	日	から	平成	年	月	日	まで										

事業所所在地	〒	-		
事業所名				
事業主氏名	様			
電話番号	(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。

平成 年 月 日

東京不動産健康保険組合 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		

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ 課 長	担 当 者

厚生年金保険 育児休業等取得者申出書(新規・延長)

④⑤記入方法は4枚目をご覧ください。
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。

①事業所整理記号		②被保険者整理番号		⑦年金手帳の基礎年金番号				①被保険者の氏名		⑨性別				
								(フリガナ)		男 女				
								(氏)						
③被保険者の生年月日			④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	⑥実子以外の子を養育し始めた日				
昭 5	年	月	日	(フリガナ)	(フリガナ)	平成	年	月	日	実子 1	平成	年	月	日
平 7				(氏)	(名)					その他 2				
⑦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		送信
平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで						年 月 日			年 月 日					
④変更前の養育のため休業する期間						備 考								
平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで														

事業所名	所在地	〒	-	⑧
事業所名	所在地			
事業主氏名				
電話番号		(局)	番	

平成 年 月 日 提出

受 付 日 付 印

社会保険労務士の提出代行者印	
	⑨

【記入の方法】

1. ③欄の年号は、該当する数字を○印で囲んでください。生年月日は、たとえば、昭和47年11月7日生まれの場合は、「

昭	47	年	11	月	07	日
平	7					

」のように記入してください。
2. ④欄は、該当する文字を○印で囲んでください。
3. ④欄は、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、「

17	年	01	月	01	日

」のように記入してください。
4. ⑤欄は、該当する数字を○印で囲んでください。
5. ⑥欄は、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、⑦欄に「変更後の養育のための休業する期間」を、⑧欄に「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。
6. 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月までとなります。
育児休業等とは、育児休業または育児休業の制度に準ずる措置による休業を指します。