

事業所記号		

決	常務理事	マネージャー	リーダー	担当者
裁				

健康保険 育児休業取得者申出書 (新規・延長) / 終了届

正

共通記載欄 (新規申出)	① 被保険者等番号	③ 性別		④ 生年月日	昭和	年	月	日								
	② フリガナ 被保険者氏名		男・女		平成											
	⑤ フリガナ 養育する子の氏名		⑥ 養育する子の生年月日	平成		年	月	日								
	⑦ 区分	実子・その他	⑧ 養育開始年月日 (実子以外)		令和		年	月								
	※「その他」の場合は、養育開始年月日(実子以外)も記入してください。															
	⑨ 育児休業等 開始年月日	令和			年		月	日	⑩ 育児休業等 終了予定年月日							
令和								令和								

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。
変更・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上、A変更・B終了の必要項目を記入してください。

⑪ 育児休業等 取得日数 (⑨と⑩が同月内の場合のみ) ⑫ 就業予定日数 (⑨と⑩が同月内の場合のみ) ⑬ 備考

該当する項目を○で囲んでください。
1. パパママ育休該当 2. その他 ()

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	⑭ 育児休業等 終了予定年月日 (変更後)	令和							⑮ 変更後の育児休業等取得日数			
	※延長後の「⑭育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑮変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。											

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	⑯ 育児休業等 終了年月日	令和							⑰ 変更後の育児休業等取得日数			
	※「⑯育児休業等終了年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑰変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。											

「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 育休等取得内容	1	⑱ 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					⑳ 育児休業等取得日数	㉑ 就業予定日数		
	2	㉒ 育児休業等開始年月日	9. 令和					㉓ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和					㉔ 育児休業等取得日数	㉕ 就業予定日数		
	3	㉖ 育児休業等開始年月日	9. 令和					㉗ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和					㉘ 育児休業等取得日数	㉙ 就業予定日数		
	4	㉚ 育児休業等開始年月日	9. 令和					㉛ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和					㉜ 育児休業等取得日数	㉝ 就業予定日数		

令和 年 月 日 提出

提出者	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名
	電話番号

MBK連合健康保険組合 理事長 殿

受付日付印

社会保険労務士 記載欄	
-------------	--

事業所記号		

副

健康保険 育児休業取得確認 ・ 終了通知書

共通記載欄 (新規申出)	① 被保険者等番号				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。 変更・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上、A変更・B終了の必要項目を記入してください。						
	② フリガナ 被保険者氏名				③ 性別	男 ・ 女	④ 生年月日	昭和	年	月	日
	⑤ フリガナ 養育する子の 氏名				⑥ 養育する子の 生年月日	平成		年	月	日	
	⑦ 区 分	実子 ・ その他 ※「その他」の場合は、養育開始年月日(実子以外)も記入してください。			⑧ 養育開始年月日 (実子以外)	令和		年	月	日	
	⑨ 育児休業等 開始年月日	令和	年	月	日	⑩ 育児休業等 終了予定年月日	令和	年	月	日	
	⑪ 育児休業等 取得日数	日	⑫ 就業予定日数	日	⑬ 備 考	該当する項目を○で囲んでください。 1. パパママ育休該当 2. その他()					

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	⑭ 育児休業等 終了予定 年月日 (変更後)	令和	年	月	日	※延長後の「⑭育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑮変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑮ 変更後の 育児休業等 取得日数	日
------	---------------------------------	----	---	---	---	--	-------------------------	---

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	⑯ 育児休業等 終了年月日	令和	年	月	日	※「⑯育児休業等終了年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑰変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑰ 変更後の 育児休業等 取得日数	日
------	------------------	----	---	---	---	--	-------------------------	---

「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 育休等取得内容	1	⑱ 育児休業等 開始年月日	9. 令和	年	月	日	⑲ 育児休業等 終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	⑳ 育児休業等 取得日数	日	㉑ 就業予定日数	日
	2	㉒ 育児休業等 開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉓ 育児休業等 終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉔ 育児休業等 取得日数	日	㉕ 就業予定日数	日
	3	㉖ 育児休業等 開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉗ 育児休業等 終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉘ 育児休業等 取得日数	日	㉙ 就業予定日数	日
	4	㉚ 育児休業等 開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉛ 育児休業等 終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉜ 育児休業等 取得日数	日	㉝ 就業予定日数	日

令和 年 月 日に提出された届に基づき上記のとおり確認されたので通知します。

提出者	事業所所在地		
	事業所名称		
	事業主氏名		
	電話番号		

MBK連合健康保険組合 理事長

確認日付印

社会保険労務士 記載欄	
----------------	--