

届書コード	処理区分	届書
2 6 4		

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

健康保険 育児休業等取得者終了届 厚生年金保険

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
※印欄は記入しないでください。

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			⑦性別		
						(フリガナ) (氏) (名)			男 1 女 2		
※											
③被保険者の生年月日				⑤養育する子の氏名				④養育する子の生年月日		⑥養育する子の区分	⑧育児休業等期間が終了した日
明 1	年	月	日	(フリガナ) (氏) (名)				平成	年	月	日
大 3											
昭 5											
平 7											
※④育児休業等開始年月日			※⑤作成原因		※⑥育児休業等終了年月日			備 考			
年	月	日			年 月 日						

平成 年 月 日提出

受付日付印

事業所所在地	〒	
事業所名称		
事業主氏名	印	
電 話	(局)	番

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

【記入の方法】

1. ③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日の場合は、

明	1		年		月		日
大	3						
昭	⑤	4	7	1	1	0	7
平	7						

のように記入してください。

2. ㉞は、該当する数字を○印で囲んでください。

3. ㉟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、

			年		月		日
平成							
		1	7	0	1	0	1

のように記入してください。

4. ㊱は、該当する数字を○印で囲んでください。

5. 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、④育児休業等開始年月日の属する月から⑥育児休業等終了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、育児休業又は育児休業の制度に準ずる措置による休業を指します。