

※ 健 保 記 入 欄	育児休業開始年月日	育児休業終了(予定)年月日	※決 裁	常務理事	事務長	課長	合議	担当
	令和 年 月 日	令和 年 月 日						
	保険料免除期間	標準報酬月額	免除保険料額					
	令和 年 月 ~ 年 月	千円	円					

健康保険 育児休業等取得者申出書(新規・延長)/終了届

滋賀県農協健康

新規・延長・終了 全ての届出において必ず記入してください。

① 被保険者証				② 被保険者氏名				③ 被保険者生年月日				④ 性別
記号		番号		フリガナ				5. 昭和	年 月 日			1. 男
1	2	3	4	5	6	7	8	7. 平成				2. 女
健保				花子				9. 令和	5 年 11 月 7 日			

A 共通記載欄 (取得申出)

⑤ 養育する子の氏名		フリガナ ケンボ リョウイチ				⑥ 養育する子の生年月日		9. 令和		6 年 4 月 20 日	
⑦ 養育する子の区分※1		① 実子 2. その他 ※1 「2.その他」の場合は⑧養育開始年月日も記入				⑧ 養育開始年月日 ※1(実子以外)		9. 令和		年 月 日	
⑨ 育児休業等開始年月日		9. 令和		6 年 6 月 16 日		⑩ 育児休業等終了(予定)年月日		9. 令和		7 年 4 月 19 日	
⑪ 育児休業等取得日数※2		日		⑫ 就業予定日数※2		日		⑬ パパママ育児プラス該当区分		<input type="checkbox"/> 該当する場合 <input checked="" type="checkbox"/> してください	
※2 「⑨育児休業等開始年月日」と「⑩育児休業等終了(予定)年月日」の翌日が同月内の場合は記入 同月内に複数回の育児休業を取得した場合は、D.取得内訳を記入											

B 延長 (終了予定日を延長する場合) A共通記載欄も記入してください。

⑭ 育児休業等終了(予定)年月日		9. 令和		年 月 日		⑮ 育児休業等取得日数※3		日		※3 延長後の「⑭育児休業等終了(予定)年月日」の翌日が	
------------------	--	-------	--	-------	--	---------------	--	---	--	------------------------------	--

延長・終了の場合は共通記載欄に記入のうえ、
B欄またはC欄に記入してください。

C 終了 (予定より早く育児休業を終了した場合) A共通記載欄

⑯ 育児休業等終了(予定)年月日		9. 令和		年 月 日		⑰ 育児休業等取得日数※4		日		「⑨育児休業等開始年月日」と同月内の場合は記入	
------------------	--	-------	--	-------	--	---------------	--	---	--	-------------------------	--

D 取得内訳 (育児休業等開始年月日と育児休業終了(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)

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	
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	
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	
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	

新規・延長・終了時において
Dに該当する場合は、
内訳を記入してください。

上記の通り申し出ます。
令和 6 年 6 月 20 日

事業所所在地	滋賀県大津市〇〇1丁目〇-〇
事業所名称	びわこ農業協同組合
事業主氏名	農協 太郎

受付印