

決	常務理事	事務長	※決定決議書	育児休業等開始年月日	免除保険料額	標準報酬月額
				令和 年 月 日	円	千円
裁	合議	係		育児休業等終了予定年月日	備考	
				令和 年 月 日		

健康保険 育児休業等取得者申出書(新規・延長)

滋賀県農協健康保険組合 御中

◎◎ ⑩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 被保険者証				② 被保険者氏名				③ 生年月日				④性別				
	記号		番号		フリガナ ケンボ ハナコ				昭	年	月	日	1. 男 2. 女				
	1	2	3	4	5	6	7	8	平	0	2	0		7	1	1	②
	⑤ 養育する子の氏名				⑥ 養育する子の生年月日				⑦ 養育する子の区分		⑧ 実子以外の子を養育し始めた日						
	フリガナ ケンボ リョウイチ				令	年	月	日	1. 実子								
	健保良一				和	0	1	0	6	0	8	2. その他					
	⑨ 養育のため休業する期間										備考						
	令和1年 8月 4日 から 令和2年 6月 7日 まで																
	⑩ 変更前の養育のため休業する期間																
	年 月 日 から 年 月 日 まで																
<p>上記のとおり申し出ます。</p> <p>令和元年 8月 30日</p> <p>事業所所在地 ○ ○ ○ ○ ○</p> <p>事業所名称 ○ ○ ○ ○ ○</p> <p>事業主氏名 ○ ○ ○ ○ ○</p>																	



受付印

決	常務理事	事務長	※決定決議書	育児休業等開始年月日	免除保険料額	標準報酬月額
				令和 年 月 日	円	千円
裁	合議	係	備考	育児休業等終了予定年月日		
				令和 年 月 日		

健康保険 育児休業等取得者申出書(新規・延長)

滋賀県農協健康保険組合 御中

◎◎
⑩「※」印欄は記入しない。養育する子の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 被保険者証				② 被保険者氏名				③ 生年月日				④ 性別	
記号		番号		フリガナ ケンボ ハナコ				昭	年	月	日	1. 男	
1	2	3	4	5	6	7	8	健保花子				平	2. 女
⑤ 養育する子の氏名				⑥ 養育する子の生年月日				⑦ 養育する子の区分		⑧ 実子以外の子を養育し始めた日			
フリガナ ケンボ リョウイチ				令和 年 月 日				1. 実子		年 月 日			
健保良一				0 1 0 6 0 8				2. その他					
⑨ 養育のため休業する期間										備考			
令和1年 8月 4日 から 令和2年 12月 7日 まで													
⑩ 変更前の養育のため休業する期間													
令和1年 8月 4日 から 令和2年 6月 7日 まで													
上記のとおり申し出ます。													
令和元年 6月 10日													
事業所所在地				○ ○ ○ ○ ○									
事業所名称				○ ○ ○ ○ ○									
事業主氏名				○ ○ ○ ○ ○									
公印													

受付印