

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	※決定決議書	育児休業等終了年月日		備考	
				令和 年 月 日			

## 健康保険 育児休業等終了届

滋賀県農協健康保険組合 御中

◎「※」印欄は記入しないでください。

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	平	0	2	0	7	1	1	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		備考					
フリガナ ケンボ リョウイチ				令和 0 1 0 6 0 8				1. 実子							
健保良一								2. その他							
⑧ 育児休業等期間が終了した日				令和 2 年 10 月 1 日											

上記のとおり申し出ます。

令和元年 10月 2日

事業所所在地 ○ ○ ○ ○ ○

事業所名称 ○ ○ ○ ○ ○

事業主氏名 ○ ○ ○ ○ ○



受付印