

健康保険 育児休業等取得者申出書（新規・延長）

常務理事	事務長	課長	担当者

みづほ健康保険組合

被保険者情報	被保険者証の (左づめ)	記号	番号	生年月日					
		—		<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日		
				<input type="checkbox"/> 平成					
	氏名	フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	養育する子の氏名	フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	養育する子の 生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	養育する 子の区分	<input type="checkbox"/> 実子 <input type="checkbox"/> その他	実子以外の子を 養育し始めた日 令和 年 月 日	
養育のため 休業する期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日まで
変更前の養育のため 休業する期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日まで

事業所情報	上記のとおりお届けします。
	令和 年 月 日
	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名
	電話 ( )

※記入しない ところ	※ 育児休業等 開始年月日	令和 年 月 日	※ 育児休業等 終了予定年月日	令和 年 月 日
	※保険料免除期間	令和 年 月分 ~ 令和 年 月分		

育児休業等取得  
申出書とは

この申出書は、「1歳未満の子を養育するための育児休業」、「保育所待機等の特別な事情がある場合の1歳6か月から2歳に達するまでの育児休業」、「1歳から3歳に達するまでの子を養育するための育児休業に準ずる休業」を取得した場合にご提出いただくものです。  
この申出により保険料の免除を受けられる期間は「育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律」に基づく育児休業等期間に限ります。原則、事業主等は労働者にあらず、この法律に基づく育児医休業等は取得できないため申出できません。  
保険料が免除となるのは、育児休業開始年月日の属する月から、終了日翌日の属する月の前月分までとなります。

被保険者証のマイナンバー記載欄  
被保険者証の記号番号を記入した場合は不要です。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

受付印