

# 健康保険 育児休業等取得者終了届

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		
	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
	育児休業が終了した日	令和	年	月	日	備考

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		

育児休業等取得者終了届とは

この届書は、育児休業中の保険料免除を受けている被保険者が、育児休業終了予定日前に育児休業を終了した場合に事業主が行うものです。  
終了予定日前に育児休業を終了することとなる場合は、主に以下の場合です。  
①当初の予定より早く復職する場合  
②被保険者が産前産後休暇を取得する場合  
③養育している子が死亡した場合

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