

届書コード	処理区分	届書
2 6 4		

常務理事	事務長	係長	担当者

健康保険 育児休業等取得者終了届 厚生年金保険

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
※「印欄」は記入しないでください。

①事業所整理記号	②被保険者整理番号	⑦年金手帳の基礎年金番号	①被保険者の氏名		⑧性別
			(フリガナ) (氏) (名)		男 1 女 2
③被保険者の生年月日		④養育する子の氏名		④養育する子の生年月日	④養育する子の区分
明 1 大 3 昭 5 平 7	年 月 日	(フリガナ) (氏) (名)	平成	年 月 日	実子 1 その他 2
※④育児休業等開始年月日		⑤作成原因	※⑥育児休業等終了年月日		備考
平成 7	年 月 日	送 信	平成 7	年 月 日	送 信

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒	
事業所名称		
事業主氏名	Ⓜ	
電 話	(局)	番

社会保険労務士の提出代行者印
Ⓜ