

健康保険 育児休業取得者終了届

健康保険被保険者証の記号	健康保険被保険者証の番号
54	500

専務理事	常務理事	事務局長	部長	課長	係長	主任	係

被保険者の氏名		性別	被保険者の生年月日			養育する子の氏名		養育する子の生年月日			養育する子の区分		
(フリガナ) サクラダケンコ		男	昭	年	月	日	(フリガナ) サクラダヤスコ		年	月	日	実子	
桜田健子		女	平	〇	〇	1 1 0 3	氏名 桜田保子		令和	〇	〇	0 6 0 1	その他

実子以外の子を養育し始めた日			育児休業期間が終了した日									
令和	年	月	日	令和 〇〇 年 12 月 31 日								

育児休業開始(申出)年月日	育児休業終了年月日	標準報酬月額	備考
年 月 日	年 月 日	千円	
※			

〒 101 - 0062
 事業所所在地 東京都千代田区神田駿河台1-1-1
 事業所名称 駿河台信用金庫
 事業主氏名 理事長 堀 一郎
 電話 03 (3333) 局 5678 番

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日提出

確認日付印

受付日付印

係	処理

◎太線枠内を記入し「※」印欄は記入しないでください。