

届書コード	処理区分	届書
2 6 4		

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				⑦性別	
												(フリガナ) (氏) (名)				男 1 女 2	
※																	
③被保険者の生年月日				⑤養育する子の氏名				④養育する子の生年月日				⑦養育する子の区分		⑧育児休業等期間が終了した日			
昭 5 平 7				(フリガナ) (氏) (名)				令和				実子 1 その他 2		令和 年 月 日			
※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					
令和 9				送 信				令和 9				送 信					

令和 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

