

常務理事	事務長	室長	担当者

健康保険 育児休業等保険料免除申出書（新規・~~延長~~）

記号	591	番号	※ 100	被保険者氏名	フリガナ ケンポ ハナコ 氏名 健保 花子	被保険者の生年月日	昭和 平成 50年 4月 19日	性別	男 女
養育する子の氏名	フリガナ ケンポ アイ 氏名 健保 愛	養育する子の生年月日	平成 17年 3月 4日	養育する子の区分	実子 その他	実子以外の子を養育し始めた日	平成 年 月 日		
㊤養育のため休業する期間		平成 17年 4月 30日 から 平成 18年 3月 3日まで							
㊦変更前の養育のため休業する期間		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで							
<p>平成 17年 4月 25日 提出</p> <p>事業所所在地 〒461-0001 名古屋市東区泉一丁目 23-22</p> <p>事業所名称 トヨタ○○○株式会社</p> <p>事業主氏名 代表取締役社長 ○○ ○○ 印</p> <p style="text-align: right;">太枠は健保記入欄の為、記入しないでください。</p>									
健保記入欄	免除開始年月日	年 月 日	免除終了（予定）年月日	年 月 日	備考				

※個人番号の記載可

注) 養育する子に係る育児休業等の終了予定日を延長する場合、㊤に「変更後」㊦「変更前」をそれぞれ記入してください。

受付日付印

(参考)

保険料免除期間は、育児休業開始年月日の属する月から育児休業等終了予定年月日の翌日の属する月の前月までとなります。
育児休業等とは、育児休業又は育児休業の制度に準ずる措置による休業を指します。