|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **健康保険育児休業保険料免除申請書** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事務長 | | | 課 長 | | | 係長・主任 | | 係 |
|  | | |  | | |  | |  |
| 被  保  険  者 | 記号 | | |  | | | 番号 | | |  | 資格取得日 | | | | | 昭和・平成・令和  　 　年 月 日 | | | 性別 | | | 男・女 | | | | 健保受付日付印 | | |
| 氏名 | | | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | |  | | 生年月日 | | | | 昭和・平成  年 月 日 | 標準  報酬  月額 | | |  | |  |  |
|  | | | | |  | |
| 年齢 | | | 歳 | | | |
| 被保険者 勤務地 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 養育する子 | | 性別 | | | | 生 年 月 日 | | | | | 続柄 | | | | フリガナ | | | | | | 養子の子は 養育し始めた日 | | | | | | | |
| 男・女 | | | | 令和 年 月 日 | | | | |  | | | |  | | | | | | 令和 年 月 日 | | | | | | | |
| ※１  出生時育休取得者使用欄 | | | | | 出産予定日 | | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | 育児休業等取得日数  ※「育児休業等開始年月日」と「育児休業等終了（予定）年月日の翌日」が同月内の場合のみ記入してください。 | | | | | | | | | | 日 | |
| 養育のため休業する期間 （開始年月日～終了予定年月日） | | | | | | | | 産後８週間の期間（母親が被保険者の場合に記入） | | | | | 被保険者健康保険 | | | | | 免除開始年月日  令和 年 月 日 | | | 承認免除期間 | | | | | | | |
| 令和 年 月から  令和 年 月まで  ケ月間 | | | | | | | |
| 令和 年 月 日から  令和 年 月 日まで | | | | | | | | 令和 年 月 日から  令和 年 月 日まで | | | | | 免除終了年月日  令和 年 月 日 | | |
| 事 業 主  の 証 明 | | | 上記の通り届出があり、調査のうえ  承認したことを証明する。  令和 年 月 日 | | | | | | | | 事業所の名称・所在地  事業主の氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　※１　出生時育休とは「産後パパ育休」のこと