|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **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