

(記入例1)産前産後休業から引き続き育児休業を取得する方

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	0 0 0	番号	0000	資格取得日	昭和・平成・令和 1年 4月 1日	性別	男・女	健保受付日付印		
	氏名		フリガナ メイツ ヤサ	名鉄 保菜	生年月日	昭和・平成 5年 6月 7日	標準報酬月額	2 4 0			
	被保険者勤務地		配送部			年齢	31歳				
養育する子	性別	男・女	生年月日	令和 6年 7月 8日	続柄	長男	フリガナ メイツ ケンイチ	氏名	名鉄 健一	養子の子は 養育し始めた日	令和 年 月 日

実子以外の場合、記入

※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	日
			※「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。	

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 料免除 申請	免除開始年月日	令和 6年 9月 3日	承認免除期間 令和 年 月から 令和 年 月まで ヶ月間
令和 6年 9月 3日から	令和 6年 7月 9日から		免除終了年月日	令和 7年 7月 7日	
令和 7年 7月 7日まで	令和 6年 9月 2日まで				

休業の途中で就労する場合は、下記のどちらかでご対応ください。
①就労日を余白に記入する
②年金事務所用の帳票を使う

産前産後休業から引き続き育児休業を取得する場合はこちらを記入してください。

健保記入欄です。空欄のまま提出してください。

事業所の名称・所在地
愛知県〇〇市〇〇町1-1
ナゴヤ〇〇株式会社
名古屋 太郎

(記入例2) 出生時育児休業を取得する方

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	0 0 0	番号	0000	資格取得日	昭和・平成・ 令和 1年 4月 1日	性別	男 女	健保受付日付印
	氏名		フリガナ	メイツ ヤシ	生年月日	昭和・ 平成 5年 6月 7日	標準報酬月額	2 4 0	
	被保険者勤務地		配送部		年齢	31歳			

実子以外の場合、記入

養育する子	性別	生年月日	続柄	フリガナ	メイツ ケンイチ	養子の子は 養育し始めた日
	男 ・女	令和 6年 7月 8日	長男	氏名	名鉄 健一	令和 年 月 日

※1 出生時育休取得者 使用欄	出産予定日	令和 6年 7月 18日	取得日数	日
-----------------------	-------	--------------	------	---

この欄を記入

※「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。

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 料免除 申請	免除開始年月日	令和 6年 7月 16日	承認免除期間 令和 年 月から 令和 年 月まで ヶ月間
令和 6年 7月 16日から	令和 年 月 日から		免除終了年月日	令和 6年 9月 12日	
令和 6年 9月 12日まで	令和 年 月 日まで				

休業の途中で就労する場合は、下記のどちらかでご対応ください。

- ①就労日を余白に記入する
- ②年金事務所用の帳票を使う

事業所の名称・所在地
愛知県〇〇市〇〇町 1-1
事業主の氏名
ナゴヤ〇〇株式会社
名古屋 太郎

健保記入欄です。
空欄のまま提出してください。

(記入例2)産後期間後、育児休業を取得する方

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	0 0 0	番号	0000	資格取得日	昭和・平成・令和 1年 4月 1日	性別	男・女	健保受付日付印		
	氏名		フリガナ メイツ ヤシ	名鉄 保	生年月日	昭和・平成 5年 6月 7日	標準報酬月額	2 4 0			
	被保険者勤務地		配送部			年齢	31歳				
養育する子	性別	男・女	生年月日	令和 6年 7月 8日	続柄	長男	フリガナ メイツ ケンイチ	氏名	名鉄 健一	養子の子は 養育し始めた日	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)	令和 6年 10月 1日から 令和 7年 7月 7日まで	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	被保険者 健康保険 料免除 申請	免除開始年月日	令和 6年 10月 1日	免除終了年月日	令和 7年 7月 7日	承認免除期間		令和 年 月から 令和 年 月まで ヶ月間
休業の途中で就労する場合は、下記のどちらかでご対応ください。 ①就労日を余白に記入する ②年金事務所用の帳票を使う				事業所の名称・所在地	愛知県〇〇市〇〇町 1-1 ナゴヤ〇〇株式会社 名古屋 太郎			健保記入欄です。 空欄のまま提出してください。			