

様式番号	
適	18

令和 年 月 日					
※	部長	次長	課長	課長代理	扱

健康保険育児休業保険料免除申請書(新規・延長)

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証 の記号番号	—		事 業 所	名 称	
	被保険者の氏名				所在地	
	被保険者 の生年月日	昭和 平成	年 月 日		養育する 子の区分	実子以外の子を養育し始めた日
	養育する子の氏名	養育する子の生年月日			実子・その他	平成 令和
	フリカナ					
	氏名	平成 令和	年 月 日			
	養育するため休業する期間				事業主にこの申出書を提出した日	
	平成 令和	年 月 日	から	平成 令和	年 月 日	まで
	変更前の療育するため休業する期間					
	平成 令和	年 月 日	から	平成 令和	年 月 日	まで
	令和 年 月 日					
※	育児休業(免除)開始年月日	育児休業(免除)終了予定日		備 考		
	平成 令和	年 月 日		平成 令和	年 月 日	
事 業 主 が 証 明 す る 欄	下 記 の と お り 証 明 し ま す 。					
	育 児 休 業 期 間	平成 令和	年 月 日	から	平成 令和	年 月 日
	令和 年 月 日					
	住 所					
	事 業 主					
	氏 名					

(※)印欄は記入しないでください。