健 康 保 険

育児休業等取得者 申出書(新規・延長)/終了届

令和 5 年 10 月 16 日提出

記入例

育児休業等取得者申出書は、育児休業期間中または、育児休業終了日から起算して1月以内の期間に提出してください。

提出者記入欄

事業所番号	2484
事業所所在地	〒 170 − 0004 東京都豊島区北大塚2-11-11
事業所名称	○×歯科医院
事業主氏名	健保 太郎
電話番号	03 (9999) 9999

社会保険労務士記載欄

氏 名 等

新規申出の場合は共通記載欄に必要項目を記入してください。

延長・終了の場合は、共通記載欄に育児休業取得時に提出いただいた内容を記入のうえ、A.延長 B.終了の必要項目を記入してください。

≪「⑨育児休業等開始年月日」と「⑩育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が同月内の場合≫

・共通記載欄の**⑪育児休業等取得日数欄**と**⑫就業予定日数欄**を必ず記入してください。
・同月内に複数回の育児休業を取得した場合は、⑨育児休業等開始年月日欄に、**初回の育児休業等開始年月日**を、⑩育児休業等終了予定年月日欄に**最終回の育児休業等終了予定年月日**を記入のうえ、**C.育休等取得内訳を記入**してください。

共通記載欄(新規申出)

① 被保険者整理番号	6																
② 被保険者氏名	(フリガナ) ホケン (氏) 保険						ヨシコ (名) 良子	③ 被保険者生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	0	4 年	0	4 月	1	4 日	④ 被保険者性別	1. 男 2. 女
⑤ 養育する子の氏名	(フリガナ) ホケン (氏) 保険						イチロウ (名) 一郎	⑥ 養育する子の生年月日	9.令和	0	5 年	0	8 月	1	6 日		
⑦ 区分	1.実子 2.その他 ※「2.その他」の場合は、⑧養育開始年月日(実子以外)も記入してください。							⑧ 養育開始年月日(実子以外)	9.令和		年		月		日		
⑨ 育児休業等開始年月日	9.令和	0	5 年	1	0 月	1	2 日	⑩ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和	0	6 年	0	8 月	1	5 日		
⑪ 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	⑫ 就業予定日数 ※「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	⑬ パパママ育休プラス該当区分 ※パパママ育休プラスに該当する場合 ☑ してください。				☐ 該当			⑭ 備考	

終了予定日を延長する場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

A. 延長	⑮ 育児休業等終了(予定)年月日(変更後)	9.令和	年	月	日	※延長後の「⑮育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑯変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑯ 変更後の育児休業等取得日数 日

予定より早く育児休業を終了した場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

B. 終了	⑰ 育児休業等終了年月日	9.令和	年	月	日	※「⑰育児休業等終了年月日の翌日」が「⑨育児休業等開始年月日」と同月内の場合は、⑱変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑱ 変更後の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、かつ複数回育児休業等を取得する場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

C. 育休等取得内訳	1	⑲ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	⑳ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和	年	月	日	㉑ 育児休業等取得日数	日	㉒ 就業予定日数	日
	2	㉓ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	㉔ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和	年	月	日	㉕ 育児休業等取得日数	日	㉖ 就業予定日数	日
	3	㉗ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	㉘ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和	年	月	日	㉙ 育児休業等取得日数	日		
	4	㉚ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	㉛ 育児休業等終了(予定)年月日	9.令和	年	月	日	㉜ 育児休業等取得日数	日		

東京都歯科健康保険組合

健 康 保 険

育児休業等取得者 申出書(新規・延長)/終了届

令和 6 年 8 月 14 日提出

記入例（休業終了）

育児休業等取得者申出書は、育児休業期間中または、育児休業終了日から起算して1月以内の期間に提出してください。

提出者記入欄	
事業所番号	2484
事業所所在地	〒 170 － 0004 東京都豊島区北大塚2-11-11
事業所名称	○×歯科医院
事業主氏名	健保 太郎
電話番号	03 （ 9999 ） 9999

社会保険労務士記載欄

氏 名 等

新規申出の場合は共通記載欄に必要項目を記入してください。

延長・終了の場合は、共通記載欄に育児休業取得時に提出いただいた内容を記入のうえ、A.延長 B.終了の必要項目を記入してください。

≪「⑨育児休業等開始年月日」と「⑩育児休業等終了（予定）年月日の翌日」が同月内の場合≫

・共通記載欄の**⑪育児休業等取得日数欄**と**⑫就業予定日数欄**を必ず記入してください。
・同月内に複数回の育児休業を取得した場合は、⑨育児休業等開始年月日欄に、**初回の育児休業等開始年月日**を、⑩育児休業等終了予定年月日欄に**最終回の育児休業等終了予定年月日**を記入のうえ、**C.育休等取得内訳を記入**してください。

共通記載欄（新規申出）

① 被保険者整理番号	6														
② 被保険者氏名	(フリガナ) ホケン (氏) 保険			ヨシコ (名) 良子			③ 被保険者生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	0	4 年	0	4 月	1	4 日	④ 被保険者性別 1. 男 2. 女
⑤ 養育する子の氏名	(フリガナ) ホケン (氏) 保険			イチロウ (名) 一郎			⑥ 養育する子の生年月日	9.令和	0	5 年	0	8 月	1	6 日	
⑦ 区分	1.実子 2.その他 ※「2.その他」の場合は、⑧養育開始年月日（実子以外）も記入してください。						⑧ 養育開始年月日（実子以外）	9.令和		年		月		日	
⑨ 育児休業等開始年月日	9.令和	0	5 年	1	0 月	1	2 日	⑩ 育児休業等終了（予定）年月日	9.令和	0	6 年	0	8 月	1	5 日
⑪ 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	⑫ 就業予定日数 ※「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	⑬ パパママ育休プラス該当区分 ※パパママ育休プラスに該当する場合 ☑ してください。		☐ 該当				⑭ 備考

終了予定日を延長する場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

A.延長						
⑮ 育児休業等終了（予定）年月日（変更後）	9.令和	年	月	日	※延長後の「⑮育児休業等終了（予定）年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑯変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑯ 変更後の育児休業等取得日数 日

予定より早く育児休業を終了した場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

B.終了						
⑰ 育児休業等終了年月日	9.令和	0	6 年	0	8 月	0	5 日	※「⑰育児休業等終了年月日の翌日」が「⑨育児休業等開始年月日」と同月内の場合は、⑱変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑱ 変更後の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、かつ複数回育児休業等を取得する場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

C.育休等取得内訳																
1	⑲ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	⑳ 育児休業等終了（予定）年月日	9.令和	年	月	日	㉑ 育児休業等取得日数	日	㉒ 就業予定日数	日
2	㉓ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	㉔ 育児休業等終了（予定）年月日	9.令和	年	月	日	㉕ 育児休業等取得日数	日	㉖ 就業予定日数	日
3	㉗ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	㉘ 育児休業等終了（予定）年月日	9.令和	年	月	日	㉙ 育児休業等取得日数	日		
4	㉚ 育児休業等開始年月日	9.令和	年	月	日	㉛ 育児休業等終了（予定）年月日	9.令和	年	月	日	㉜ 育児休業等取得日数	日		

東京都歯科健康保険組合