

健康保険 育児休業等取得者申出書(新規)延長)／終了届 (正) 2部提出

育児休業等の開始年月日と終了年月日の翌日が同月内である場合、
育児休業等の日数を記入してください。

- ※「就業予定日数」は育児休業等の日数に算入されません。
- ※土日等の休日など労務に服さない日も含め、14日以上の日数が必要です。
- ※同月内に複数回の育児休業等を取得する場合は、合算した日数を記入してください。

事務長	MGR	担当者	CPU処理

- ・共通記載欄の「育児休業等」
- ・同月内に複数回の育児休業等
- ・育児休業等終了予定年月日

出生時育児休業(産後パパ育休)期間中に労働者と事業主(会社)の間で事前に調整して就業を行う場合、
その日数を記入してください。

※育児休業等取得日数の算定に当たって、就業日数の計算は以下のとおりです。

- ・日単位の場合はその日数
 - ・時間単位の場合はその時間の合計を一日の所定労働時間で除した数(1未満の数は切り捨て)
- 例) 就業時間が合計20時間(一日の所定労働時間が8時間)であった場合、
(20÷8=2.5)となり、就労予定日数は「2日」となります。

共通記載欄 (新規申出)	被保険者証		記号 (最大4ケタ)		1004		123456		健保		花子		平成	5	1	0	8	1	7	女
	養育する子の氏名		フリガナ		ケンボ		フリガナ		ナナ		養育する子の生年月日		令和	4	年	10	月	1	日	
	区分		1. 実子		2. その他		※「2.その他」の場合は、養育開始年月日(実子以外)も記入してください。		養育開始年月日(実子以外)		令和	年	月	日						
	育児休業等開始年月日		令和	4	年	10	月	3	日	育児休業等終了(予定)年月日		令和	4	年	10	月	28	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。		20	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。		2	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、 <input checked="" type="checkbox"/> 該当							

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

終了予定日を延長する場合、記入してください。

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	育児休業等終了年月日	令和	年	月	日	※「育児休業等終了」年月日の翌日が「育児休業等開始年月日」と同月内の場合は、変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	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、記入してください。

「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	育児休業等開始年月日	令和	4	年	10	月	3	日	育児休業等終了(予定)年月日	令和	4	年	10	月	12	日	育児休業等取得日数	8	就業予定日数	2
	2	育児休業等開始年月日	令和	4	年	10	月	17	日	育児休業等終了(予定)年月日	令和	4	年	10	月	28	日	育児休業等取得日数	12	就業予定日数	0
	3	育児休業等開始年月日	令和	年	月	日	育児休業等終了(予定)年月日	令和	年	月	日	育児休業等取得日数	日	就業予定日数	日						
	4	育児休業等開始年月日	日	就業予定日数	日																

同月内に育休等を複数回取得した場合、取得したそれぞれの育休等の期間を記入してください。
※共通記載欄の「育児休業等取得年月日」には、同月内の最初に取得した育児休業等の開始年月日、
「育児休業等終了(予定)年月日」には、同月内の最後に取得した育児休業等の終了年月日を記入してください。

事業所名称 (株) JTB
住所・電話 東京都品川区東品川2-3-11,JTBビル4階
Tel:03-5796-5903
事業主氏名 代表取締役 ○○ ○○
担当者氏名 総務部 ○○ ○○
JTB内線 内線 : 4000

エンフイーヒー健康保険組合
心と体の健康づくりを応援します

この欄は事業主が記入してください。
(出向者は、出向元の事業所となります)

受付中