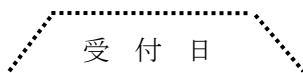


健康保険育児休業取得者申出書（新規・延長）

NDS健康保険組合理事長殿

平成 年 月 日

理事長	常務理事	事務長		担当

① 被保険者証の 記号・番号		②被保険者の氏名	<ふりがな>	③ 性別	④ 被保険者の生年月日		
記号:	番号:			1. 男 2. 女	昭・平 年 月 日		
⑤ 養育する子の氏名		⑥ 養育する子の生年月日		⑦ 養育する子の区分	⑧ 実子以外の子を養育し始めた日		
		平成 年 月 日		1. 実子 2. その他	平成 年 月 日		
⑨ 育児休業する期間（又は延長する期間）			⑩ ※育児休業開始年月日	⑪ ※育児休業終了予定年月日	⑫ ※作成原因		
平成 年 月 日 ~ 平成: 年 月 日			平成 年 月 日	平成 年 月 日			
⑬ 延長前の育児休業期間			備 考				
平成 年 月 日 ~ 平成: 年 月 日							
事業所所在地: 〒				平成 年 月 日提出			
事業所名称:				<div style="text-align: center;">  受付日 </div>			
事業主氏名:							
電話番号:							



[注意事項]

- 新規か延長か選択し○で囲んでください。③④⑦欄は該当するところを○で囲んでください。
- ⑩、⑪、⑫欄は健保組合が記入しますので、記入しないでください。
- ⑬欄は育児休業の終了予定日を延長する場合に延長前の休業期間を記入する。
- 保険料を徴収しない期間は⑨欄（養育の為休業する期間）の「開始年月日の属する月から終了年月日の翌日の属する月の前月まで」となります。
また、延長の場合は「⑬欄の開始年月日の属する月から⑨欄の終了年月日の翌日の属する月の前月まで」となります。