

記入不要

常務理事	事務長	担当者	起案年月日	令和年月日
			免除開始年月日	令和年月日
			免除終了年月日	令和年月日

記入

健康保険 育児休業保険料免除終了届

被保険者が記入する欄	被保険者証の	記号	〇〇	事業所の名称	株式会社 栗田健保
		番号	〇〇〇〇		
	養育する子供のフリガナ氏名	ケンボ シロウ 健保 二郎		被保険者の	(印)
	生年月日	平成	〇年〇月〇日	1 6 4 - 0 0 0 1	捺印
子供の区分	1. 実子 2. その他		住所	東京都中野区中野4-10-5	
育児休業期間が終了した日	令和	〇年〇月〇日	氏名	健保 花子	
			TEL	〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇	

記入

令和 〇年 〇月 〇日 提出

事業主が証明する欄	育児休業期間が終了したことを証明します。	令和 〇年 〇月 〇日
	育児休業期間	平成 〇年 〇月 〇日 から 平成 〇年 〇月 〇日まで
	事業主の住所	東京都中野区中野4-10-1
	名称	株式会社 栗田健保 代表取締役社長 健保 一郎
	電話	〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇