

届書コード	処理区分	届書
2 6 4		

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担 当 者

健康保険 育児休業等取得者終了届  
厚生年金保険

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。  
※印欄は記入しないでください。

①事業所整理記号		②被保険者整理番号	⑦年金手帳の基礎年金番号		④被保険者の氏名		⑧性別
1 2 3		789			(フリガナ) ハイセイ	ハジメ	男 1 女 2
					(氏) 平成	(名) 一	
③被保険者の生年月日			⑤養育する子の氏名		④養育する子の生年月日		⑦養育する子の区分
明 1	年	月	(フリガナ) ハイセイ	スグル	年	月	実子 1 その他 2
大 3			(氏) 平成	(名) 優	平成	1 6 0 5 0 5	
昭 5	4 8 0 9 0 4						平成 17 年 4 月 1 日
平 7							
※④育児休業等開始年月日			※⑤作成原因	※⑥育児休業等終了年月日		備 考	
平成 7			送信	平成 7		送信	

平成 年 月 日提出

受付日付印

事業所所在地	〒 108 - 0023
事業所名称	東京都港区芝浦〇-〇-〇 ミナト商事株式会社
事業主氏名	代表取締役 山中 忠
電話番号	( 03 ) 1234 - 5678



社会保険労務士の提出代行者印	
	印