

事業所記号
9 9 9

<新規の場合>

健康保険 育児休業取得者申出書
(新規・延長) / 終了届

正

共通記載欄 (新規申出)	① 被保険者等番号	1 0 0	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。 変更・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上、A変更・B終了の必要項目を記入してください。							
	② フリガナ 被保険者氏名	ケンコウ 健康	イクコ 育子	③ 性別	男 女	④ 生年月日	昭和 平成	年	月	日
	⑤ フリガナ 養育する子の氏名	ケンコウ 健康	リョウタ 良太	⑥ 養育する子の生年月日	平成 令和	年	月	日		
	⑦ 区分	実子・その他	※「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。		⑧ 養育開始年月日(実子以外)	令和	年	月	日	
	⑨ 育児休業等開始年月日	令和	0 4 1 1 2 1	⑩ 育児休業等終了予定年月日	令和	0 5 0 9 2 4	年	月	日	
	⑪ 育児休業等取得日数(⑨と⑩が同月内の場合のみ)	日	⑫ 就業予定日数(⑨と⑩が同月内の場合のみ)	日	⑬ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. パパママ育休該当 2. その他()				

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	⑭ 育児休業等終了予定年月日(変更後)	令和	年	月	日	※延長後の「⑭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、⑮変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑮ 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	⑯ 育児休業等終了年月日	令和	年	月	日	※「⑯育児休業等終了年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑰変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑰ 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 育休等取得内容	1	⑱ 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	⑲ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	⑳ 育児休業等取得日数	日	㉑ 就業予定日数	日
	2	㉒ 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉓ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉔ 育児休業等取得日数	日	㉕ 就業予定日数	日
	3	㉖ 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉗ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉘ 育児休業等取得日数	日	㉙ 就業予定日数	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	㉝ 就業予定日数	日

令和 4 年 11 月 25 日提出

提出者	事業所所在地	東京都中央区日本橋1丁目2番地3号
	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長 三井 一郎
	電話番号	03-4567-0000

MBK連合健康保険組合 理事長 殿

受付日付印

社会保険労務士 記載欄

事業所記号		
9	9	9

＜延長の場合＞

健康保険 育児休業取得者申出書 (新規・延長) / 終了届

正

共通記載欄 (新規申出)	① 被保険者等番号	1 0 0		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。 変更・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上、A変更・B終了の必要項目を記入してください。											
	② フリガナ 被保険者氏名	ケンコウ 健康			イクコ 育子			③ 性別	男 女		④ 生年月日	昭和 平成		6 0 1 0 1 0	
	⑤ フリガナ 養育する子の氏名	ケンコウ 健康			リョウタ 良太			⑥ 養育する子の生年月日	平成 令和		0 4 0 9 2 5				
	⑦ 区分	実子 ・その他			※「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。			⑧ 養育開始年月日(実子以外)	令和						
	⑨ 育児休業等開始年月日	令和		0 4 1 1 2 1		⑩ 育児休業等終了予定年月日	令和		0 5 0 6 0 1						
	⑪ 育児休業等取得日数(⑨と⑩が同月内の場合のみ)			⑫ 就業予定日数(⑨と⑩が同月内の場合のみ)			⑬ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. パパママ育休該当 2. その他()							

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	⑭ 育児休業等終了予定年月日(変更後)	令和		0 5 0 9 2 4		※延長後の「⑭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、⑮変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。						⑮ 変更後の育児休業等取得日数		
	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。												⑯ 変更後の育児休業等取得日数	

B 終了	⑯ 育児休業等終了年月日	令和				※「⑯育児休業等終了年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑰変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。						⑰ 変更後の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、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 育休等取得内容	1	⑱ 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	⑲ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	⑳ 育児休業等取得日数	日	㉑ 就業予定日数	日
	2	㉒ 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉓ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉔ 育児休業等取得日数	日	㉕ 就業予定日数	日
	3	㉖ 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉗ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉘ 育児休業等取得日数	日	㉙ 就業予定日数	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	㉝ 就業予定日数	日

令和 4 年 11 月 25 日提出

提出者	事業所所在地	東京都中央区日本橋1丁目2番地3号		
	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社		
	事業主氏名	代表取締役社長 三井 一郎		
	電話番号	03-4567-0000		

MBK連合健康保険組合 理事長 殿

受付日付印

社会保険労務士 記載欄	
----------------	--

事業所記号
9 9 9

<終了の場合>

健康保険 育児休業取得者申出書
(新規・延長) / 終了届

正

共通記載欄 (新規申出)	① 被保険者等番号	1 0 0	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。 変更・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上、A変更・B終了の必要項目を記入してください。					
	② フリガナ被保険者氏名	ケンコウ 健康	イクコ 育子	③ 性別	男 女	④ 生年月日	昭和 平成	6 0 1 0 1 0
	⑤ フリガナ養育する子の氏名	ケンコウ 健康	リョウタ 良太	⑥ 養育する子の生年月日	平成 令和	0 4 0 9 2 5		
	⑦ 区分	実子・その他	※「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。		⑧ 養育開始年月日(実子以外)	令和		
	⑨ 育児休業等開始年月日	令和 0 4 1 1 2 1	⑩ 育児休業等終了予定年月日	令和 0 5 0 9 2 4				
	⑪ 育児休業等取得日数(⑨と⑩が同月内の場合のみ)		⑫ 就業予定日数(⑨と⑩が同月内の場合のみ)		⑬ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. パパママ育休該当 2. その他()		

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	⑭ 育児休業等終了予定年月日(変更後)	令和							⑮ 変更後の育児休業等取得日数	
------	---------------------	----	--	--	--	--	--	--	-----------------	--

※延長後の「⑭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、⑮変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。

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	⑯ 育児休業等終了年月日	令和 0 5 0 8 3 1	⑰ 変更後の育児休業等取得日数	
------	--------------	----------------	-----------------	--

※「⑯育児休業等終了年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑰変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。

「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 育休等取得内容	No.	項目	開始年月日		終了(予定)年月日		取得日数		就業予定日数			
			年	月	年	月	日	日	日	日		
1	⑱	育児休業等開始年月日	9. 令和		⑲	育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和		⑳	育児休業等取得日数	㉑	就業予定日数
2	㉒	育児休業等開始年月日	9. 令和		㉓	育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和		㉔	育児休業等取得日数	㉕	就業予定日数
3	㉖	育児休業等開始年月日	9. 令和		㉗	育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和		㉘	育児休業等取得日数	㉙	就業予定日数
4	㉚	育児休業等開始年月日	9. 令和		㉛	育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和		㉜	育児休業等取得日数	㉝	就業予定日数

令和 4 年 11 月 25 日提出

提出者	事業所所在地	東京都中央区日本橋1丁目2番地3号
	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長 三井 一郎
	電話番号	03-4567-0000

MBK連合健康保険組合 理事長 殿

受付日付印

社会保険労務士 記載欄	
----------------	--

事業所記号
9 9 9

<同月内に取得する場合>

正

健康保険 育児休業取得者申出書
(新規・延長) / 終了届

共通記載欄 (新規申出)	① 被保険者等番号	1 0 0	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。 変更・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上、A変更・B終了の必要項目を記入してください。									
	② フリガナ 被保険者氏名	ケンコウ 健康	イクコ 育子	③ 性別	男 女	④ 生年月日	昭和 平成	年	月	日		
	⑤ フリガナ 養育する子の氏名	ケンコウ 健康	リョウタ 良太	⑥ 養育する子の生年月日	平成 令和	年	月	日	年	月	日	
	⑦ 区分	実子・その他	※「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。		⑧ 養育開始年月日(実子以外)	令和	年	月	日	年	月	日
	⑨ 育児休業等開始年月日	令和	0 4 1 1 0 2	⑩ 育児休業等終了予定年月日	令和	0 4 1 1 1 5	年	月	日	年	月	日
	⑪ 育児休業等取得日数(⑨と⑩が同月内の場合のみ)	1 4	⑫ 就業予定日数(⑨と⑩が同月内の場合のみ)	0 0	⑬ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. パパママ育休該当 2. その他()						

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	⑭ 育児休業等終了予定年月日(変更後)	令和	年	月	日	※延長後の「⑭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、⑮変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑮ 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	⑯ 育児休業等終了年月日	令和	年	月	日	※「⑯育児休業等終了年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑰変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑰ 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 育休等取得内容	1	⑱ 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	⑲ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	⑳ 育児休業等取得日数	日	㉑ 就業予定日数	日
	2	㉒ 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉓ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉔ 育児休業等取得日数	日	㉕ 就業予定日数	日
	3	㉖ 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉗ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉘ 育児休業等取得日数	日	㉙ 就業予定日数	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	㉝ 就業予定日数	日

令和 4 年 11 月 25 日提出

提出者	事業所所在地	東京都中央区日本橋1丁目2番地3号
	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長 三井 一郎
	電話番号	03-4567-0000

MBK連合健康保険組合 理事長 殿

受付日付印

社会保険労務士記載欄

事業所記号
9 9 9

<同月内に複数回取得する場合>

健康保険 育児休業取得者申出書
(新規・延長) / 終了届

正

共通記載欄 (新規申出)	① 被保険者等番号	1 0 0	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。 変更・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上、A変更・B終了の必要項目を記入してください。					
	② フリガナ 被保険者氏名	ケンコウ 健康	イクコ 育子	③ 性別	男 女	④ 生年月日	昭和 平成	6 0 1 0 1 0
	⑤ フリガナ 養育する子の氏名	ケンコウ 健康	リョウタ 良太	⑥ 養育する子の生年月日	平成 令和	0 4 0 9 2 5		
	⑦ 区分	実子・その他	※「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。		⑧ 養育開始年月日(実子以外)	令和		
	⑨ 育児休業等開始年月日	令和 0 4 1 1 0 3	⑩ 育児休業等終了予定年月日	令和 0 4 1 1 2 8				
	⑪ 育児休業等取得日数(⑨と⑩が同月内の場合のみ)	2 0	⑫ 就業予定日数(⑨と⑩が同月内の場合のみ)	0 2	⑬ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. パパママ育休該当 2. その他()		

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	⑭ 育児休業等終了予定年月日(変更後)	令和		※延長後の「⑭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、⑮変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑮ 変更後の育児休業等取得日数	
------	---------------------	----	--	--------------------------------------------------------------------------	-----------------	--

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	⑯ 育児休業等終了年月日	令和		※「⑯育児休業等終了年月日の翌日」が「⑨育児休業開始年月日」と同月内の場合は、⑰変更後の育児休業等取得日数欄も記入してください。	⑰ 変更後の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、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 育休等取得内容	1	⑮ 育児休業等開始年月日	9. 令和	0 4 1 1 0 3	⑰ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	0 4 1 1 2 8	⑲ 育児休業等取得日数	0 8	⑳ 就業予定日数	0 2
		2	⑱ 育児休業等開始年月日	9. 令和	0 4 1 1 1 7	㉑ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	0 4 1 1 2 8	㉒ 育児休業等取得日数	1 2	㉓ 就業予定日数
3	⑳ 育児休業等開始年月日	9. 令和		㉒ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和		㉓ 育児休業等取得日数		㉔ 就業予定日数		
4	㉒ 育児休業等開始年月日	9. 令和		㉔ 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和		㉕ 育児休業等取得日数		㉖ 就業予定日数		

令和 4 年 11 月 25 日提出

提出者	事業所所在地	東京都中央区日本橋1丁目2番地3号
	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長 三井 一郎
	電話番号	03-4567-0000

MBK連合健康保険組合 理事長 殿

受付日付印

社会保険労務士 記載欄
