

届書コード	処理区分	届書
263		

**健康保険
厚生年金保険 育児休業等取得者申出書（新規・延長）
厚生年金基金**

常務理事	部長	課長	課長代理	係長	主任	担当者

◎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。
 ◎⑧は養育する子に係る育児休業等の終了予定日を延長する場合に記入してください。

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				①被保険者の氏名				⑦性別					
								(フリガナ)				男 1 女 2					
								(氏)		(名)							
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				⑤養育する子の区分		⑥実子以外の子を養育し始めた日			
明 1	年	月	日	(フリガナ)				平成 7	年	月	日	実子 1	平成	年	月	日	
大 3				(氏) (名)							その他 2						
昭 5																	
平 7																	
⑦ 養育のため休業する期間								⑥※育児休業等開始年月日				⑦※育児休業等終了予定年月日				⑧※作成原因	
平成 年 月 日から平成 年 月 日まで								平成 7 年 月 日				平成 7 年 月 日				送信	
平成 年 月 日から平成 年 月 日まで																	
⑨ 変更前の養育のため休業する期間								備 考									
平成 年 月 日から平成 年 月 日まで																	

平成 年 月 日 提出

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名	印	
電 話	(局)	番

被保険者証の記号番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は、備考欄へ記載してください。
 (マイナンバーを記載した場合は、個人番号確認、本人確認するための添付書類が必要です。)

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

受付日付印