

20251202

三菱自動車健康保険組合 御中

(勤務先の健保担当窓口経由でご提出ください)

健康保険 育児休業等取得終了届

- 1歳に達する日まで
- 1歳から1歳6ヶ月まで
- 1歳6ヶ月から2歳まで
- 1歳から3歳まで

記号	番号・枝番	被 保 険 者 氏 名	フリガナ	性別	生 年 月 日
				男 ・ 女	昭和・平成・令和 年 月 日
養育する子の氏名・枝番			養育する子の生年月日		養育する子の区分
フリガナ			令和 年 月 日		1 実子 2 その他
氏 名					
育児休業等の期間が終了した日				備 考 欄	
令和 年 月 日					
令和 年 月 日 〒 -					
事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電 話 () 番 担当者確認 申請者(被保険者)本にが作成したものである <input type="checkbox"/>					
健 保 記 入 欄	育児休業等開始 (申し出)年月日	育 児 休 業 等 終 了 年 月 日	育児休業等期間中の 標準報酬月額		備 考
	令和 年 月 日	令和 年 月 日	千円		

受付日付印

常務理事	事務長	主任	担当