



様式コード			
2	2	6	3

副

# 健康保険 育児休業等取得者届 確認通知書

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所所在地	〒	-	事業所記号				
	事業所名称							
	事業主氏名							
	電話番号	( )						

下記のとおり育児休業等取得者(新規・延長)／終了を確認しましたので通知いたします。

令和 年 月 日

東京都医業健康保険組合 理事長

この通知を受け取りましたら、すみやかに確認された事項を被保険者に通知してください。

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。

延長または終了の場合は、共通記載欄に育児休業取得時にご提出いただいた内容を記入のうえ、A.延長またはB.終了の必要項目を記入してください。

「⑨育児休業等開始年月日」と「⑩育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が同月内の場合

- 共通記載欄の⑪育児休業等取得日数欄と⑫就業予定日数欄を必ず記入してください。
- 同月内に複数回の育児休業を取得した場合は、⑨育児休業等開始年月日欄に、初回の育児休業等開始年月日を、⑩育児休業等終了(予定)年月日欄に最終回の育児休業等終了予定年月日を記入のうえ、C. 育休等取得内訳を記入してください。

共通記載欄 (新規申出書)	① 被保険者番号									
	② 被保険者名	(フリガナ) (氏) (名)	③ 被保険者生年月日	5. 昭和	年	月	日	④ 被保険者性別	1. 男	
	⑤ 養育する子の氏名	(フリガナ) (氏) (名)	⑥ 養育する子の生年月日	9. 令和	年	月	日	2. 女		
	⑦ 区分	1. 実子 2. その他 ※「2. その他」の場合は、⑧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)	9. 令和	年	月	日			
	⑨ 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	⑩ 育児休業等終了予定年月日	9. 令和	年	月	日
	⑪ 育児休業等取得日数	日	⑫ 就業予定日数	日	⑬ パパママ育休プラス該当区分	<input type="checkbox"/> 該当	⑭ 備考			
	※「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」が同月内の場合のみ記入してください。									
	※「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」が同月内の場合のみ記入してください。									
	※パパママ育休プラスに該当する場合 <input checked="" type="checkbox"/> してください。									

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	⑫ 育児休業等終了予定年月日(変更後)	9. 令和	年	月	日
-------	---------------------	-------	---	---	---

※延長後の「⑩育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が「⑨育児休業等開始年月日」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
-----------------	---

予定日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	⑬ 育児休業等終了予定年月日(変更後)	9. 令和	年	月	日
-------	---------------------	-------	---	---	---

※「⑩育児休業等終了年月日の翌日」が「⑨育児休業等開始年月日」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
-----------------	---

「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。

育休等取得内訳	⑰ 1 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	⑲ 2 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	⑳ 3 育児休業等取得日数	日	㉑ 4 就業予定日数	日
	㉒ 2 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉔ 3 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉕ 4 育児休業等取得日数	日	㉖ 5 就業予定日数	日
	㉗ 3 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉙ 4 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉚ 5 育児休業等取得日数	日	㉛ 6 就業予定日数	日
	㉜ 4 育児休業等開始年月日	9. 令和	年	月	日	㉞ 5 育児休業等終了(予定)年月日	9. 令和	年	月	日	㉟ 6 育児休業等取得日数	日	㊱ 7 就業予定日数	日