

業務部長	業務課長	審査(係)	
電算入力日	令和 年 月 日	入力者	

## 育児休業保険料免除終了届

◎記入方法は裏面に書いてありますからよく読んで下さい。

被保険者が記入する欄	① 被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号	記号	番号	
	② 被 保 険 者 氏 名	フリガナ (印)		
	生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日生	性別 男・女
	③ 事 業 所 の 所 在 地			
	④ 事 業 所 の 名 称			
	⑤ 養 育 す る 子 の 氏 名	フリガナ		
	生 年 月 日	平成 令和	年 月 日生	性別 男・女
	⑥ 養 育 す る 子 の 区 分	1. 実子                    2. その他		
	⑦ 育 児 休 業 期 間 が 終 了 し た 日	令和 年 月 日		
※	⑧ 育 児 休 業 ( 免 除 ) 開 始 年 月 日	平成 令和	年 月 日	
	⑨ 作 成 原 因			
	⑩ 育 児 休 業 ( 免 除 ) 終 了 年 月 日	令和 年 月 日	備考	
事業主が証明する欄	<p>育児休業期間が終了したことを証明します。</p> <p>育児休業期間 平成 年 月 日から 令和 年 月 日まで</p> <p>事業主 住所 〒 氏名 (印) 電話番号 ( )</p> <p>令和 年 月 日 長野県農業協同組合健康保険組合 殿</p>			