

# 育児休業保険料免除終了届

常務理事	事務長	担当

被 保 險 者 の 記 入 す る 欄	被 保 險 者 証	記 号		氏 名		生 年 月 日	昭 和 年 月 日 平 成
		番 号					
	事 業 所 名 称				事 業 所 所 在 地		
	養 育 す る 子 の 氏 名				養 育 す る 子 の 生 年 月 日	令 和 年 月 日	
	育 児 休 業 期 間 が 終 了 し た 日	令 和 年 月 日					
事 業 主 の 証 明 す る 欄	<p>上記の届出について、相違ない事を証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>古河健康保険組合理事長 殿</p> <p>名称 事業主 氏名</p>						
健 保 組 合 記 入 欄	育 児 休 業 ( 免 除 ) 開 始 年 月 日	令 和 年 月 日			育 児 休 業 ( 免 除 ) 終 了 年 月 日	令 和 年 月 日	
	備 考						