

事業所番号

健康保険育児休業取得者申出書（新規・延長・終了）

被保険者（申請者）

事業所名

ENEOSグループ健康保険組合

(提出日)
令和 年 月 日

マネージャー 担当者

常務理事 事務長 担当者

私（申請者）は、適用業務に必要な個人情報をENEOSグループ健康保険組合が使用することについて、この届出により承諾いたします。
当健保組合のホームページに個人情報の管理方法等の詳細が掲示されています。

*** 太枠内を記入してください。**

被 保 険 者	記号	番号	養 育 す る 子 の	(フリガナ) 氏名				
	会社(出向者は出向元会社)			生年月日 出産予定日 (申請者:男性)	令和	年	月	日
	事業所 課・グループ (出向者は出向先会社)			性別	1. 男 2. 女	区 分	1. 実子 2. その他	
	氏名			実子以外の子を養育し始めた日	令和	年	月	日
新 規	養育のため休業する期間【延長・終了の場合は変更前を記入】			パパママ育休プラス該当区分 (パパママ育休プラスに該当する場合は <input checked="" type="checkbox"/> してください)		<input type="checkbox"/> 該当		
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで	「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。		育児休業等取得日数	日			
				就労予定日数	日			

(変 更 後)	延長	当初の終了予定日を延長した場合 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで	「育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が「育児休業開始年月日」と同月内の場合は変更後の育児休業等取得数欄も記入してください。	育児休業等取得日数	日
	終了	当初の終了予定日より早く育児休業を終了した場合 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで	「育児休業等終了年月日の翌日」が「育児休業開始年月日」と同月内の場合は変更後の育児休業等取得数欄も記入してください。	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は記入してください					
育 休 等 取 得 内 訳		育児休業開始年月日	育児休業等終了(予定)年月日	育児休業等取得日数	就 労 予 定 日 数
	1	令和 年 月 日	令和 年 月 日	日	日
	2	令和 年 月 日	令和 年 月 日	日	日
	3	令和 年 月 日	令和 年 月 日	日	日
	4	令和 年 月 日	令和 年 月 日	日	日

< 事業主証明欄 >

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

< 健保組合処理欄 >

育児休業開始(申出)年月日 令和 年 月 日
育児休業終了予定年月日 令和 年 月 日

< 必要書類 >

以下⑥に該当する場合は、事業所における当該制度が記載された就業規則等のコピー、もしくは事業主の発行する当該制度を採用している旨を記載した証明書の添付が必要となります。

- 産後パパ育休:子の出生後8週間以内に4週間まで。(分割して2回取得可能)
- 1歳に達する日まで育児休業(分割して2回取得可能)
- 1歳から1歳6ヵ月まで
- 1歳6ヵ月から2歳まで
- 1歳の誕生日から3歳の誕生日の前日までの、事業所で定めた育児休業等の制度に準ずる措置による休業

受付日付印