

労働保険被保険者育児休業給付申請届

(枝番)No. _____

令和 年 月 日

診 療 所 名	住 所	連 絡 先	会 員 名
	〒 -	電 話 - - F A X - -	⑩

ふりがな 従 業 員 氏 名	出 産 日	住 所
	年 月 日	〒 - 電話 - -

賃金締日	日	賃金支払日	日	←必ずご記入下さい
産前休業開始日	年 月 日	復帰日	年 月 日 予定	パートさんの場合→ 1週間の労働時間数 h

※事務局記載欄	育児休業開始日 年 月 日	申請手続日 年 月 日
---------	------------------------	----------------------

<申請に必要な書類（コピーで結構です）>

賃金台帳	育児休業開始日以前の15ヶ月分、育児休業開始後～申請日までの期間分
タイムカード	育児休業開始日以前の15ヶ月分
母子手帳	出生年月日記載欄及び子の保護者欄写し(P.1)
通帳のコピー	氏名・フリガナ、支店名、口座番号がわかるページの写し