

※免除終了届は予定より早く終了する
場合のみ提出してください。

理事長	常務理事	担当	担当

健康保険 育児休業保険料免除終了届

被保険者証記号番号		被保険者氏名		生年月日				性別
記号	番号			元号	年	月	日	男 女
51	126	川崎 恵子		川崎印	平成	4	2	14
事業所の名称				事業所の所在地				
昭和電線化学株式会社				川崎市川崎区小田栄2-1-1				
養育する子の氏名		養育する子の生年月日		養育する子の区分				
フカサ カワサキ ハナコ 川崎 花子		元号 年 月 日 令和 元 5 29		実子 その他				
育児休業が終了した日				備考				
令和 2 年 2 月 29 日								
※	育児休業(免除)開始日			育児休業(免除)終了日				
	年	月	日	年	月	日		
事業主が証明する欄	育児休業が終了したことを証明します。							
	育児休業期間 令和 元 年 7 月 25 日 から 令和 2 年 2 月 29 日 まで							
	令和 2 年 3 月 1 日							
	住所		川崎市川崎区小田栄2-1-1 昭和電線化学株式会社					
	事業主 氏名		代表取締役社長 健保 誠一					
電話		044(366)7338						

◎ ※欄は記入しないでください。