

育児休業等期間中における健康保険料の **免除要件が改正**されます。

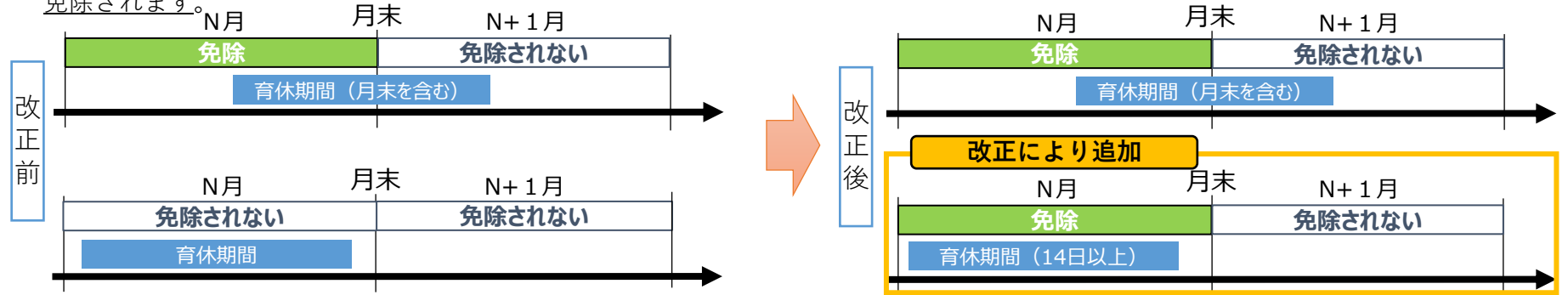
日本ピストンリング健康保険組合

育児休業等期間中の健康保険料の免除とは

被保険者から育児休業等を取得することの申し出があった場合に事業主からの届出により、育児休業の開始日の属する月から終了日の翌日が属する月の前月までの健康保険料が免除となる制度です。
この度、全世代対応型の社会保障制度を構築するための健康保険法等の一部を改正する法律（令和3年法律第66号）の一部の施行にともない、令和4年10月から育児休業等期間中の健康保険料の免除要件が改正されます。主な改正内容は次の2点です。

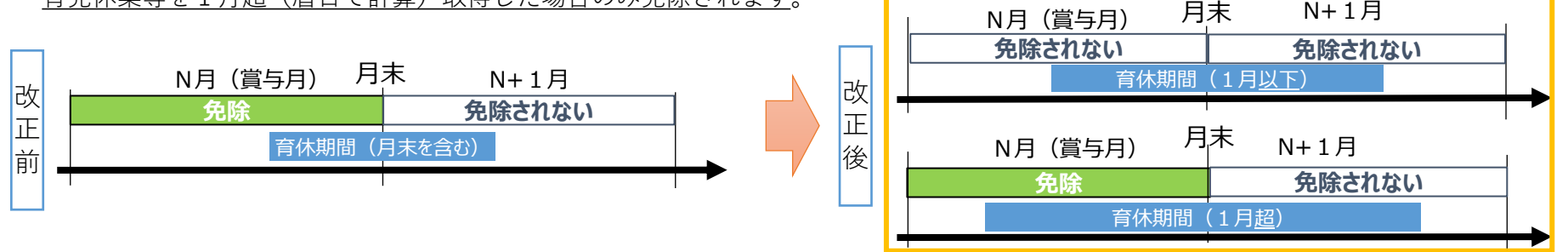
① 月額保険料

育児休業等の開始月については、同月の末日が育児休業等期間中である場合に加え、同月中に14日以上育児休業等を取得した場合にも免除されます。



② 賞与保険料

育児休業等を1月超（暦日で計算）取得した場合のみ免除されます。



改正後の届出様式

①

健康保険
厚生年金保険

**育児休業等取得者
申出書(新規・延長)/終了届**

令和 4 年 10 月 20 日提出

事業所
登録記号

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

〒 ー

東京都〇〇区〇〇〇 1-1-1

事業所
所在地

事業所
名称

事業主
氏名

電話番号

代表取締役社長 健保 良一

03 (1111) 1111

社会保険労務士記載欄

氏 名 等

受付印

新規申出の場合は共通記載欄に必要項目を記入してください。

延長・終了の場合は、共通記載欄に育児休業取得時に提出いただいた内容を記入のうえ、A延長 B終了の必要項目を記入してください。

＜「㉔育児休業等開始年月日」と「㉕育児休業等終了(予定)年月日の翌日」が同月内の場合＞

・共通記載欄の④育児休業等取得日数欄と⑤就業予定日数欄を必ず記入してください。

① 被保険者 整理番号	11111		② 個人番号 (基礎年金番号)	②											
③ 被保険者 氏名	⑦(氏) 健保	⑧(名) 太郎	④ 被保険者 生年月日	⑤ 昭和 平成 令和			6	1	0	7	1	1	⑥ 被保険者 性別	① 男 2 女	
③ 養育する 子の氏名	⑦(氏) 健保	⑧(名) 花子	④ 養育する子の 生年月日	9 令和			0	4	1	0	0	1			
⑤ 区分	① 妻子 2. その他 ※「2.その他」の場合は、⑤養育開始年月日 (妻子以外)も記入してください。		④ 養育開始年月日 (妻子以外)	9 令和											
⑤ 育児休業等 開始年月日	9 令和	0	4	1	0	0	3	④ 育児休業等 終了(予定) 年月日	9 令和	0	4	1	0	2	8
⑤ 育児休業等取得日数	2		0	⑤ 就業予定日数	0		2	⑤ 保育園等入園予定区分		□ 該当		備考			

終了予定日を延長する場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

※延長後の「㊤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日数欄も記入してください。

⑬	変更後の 育児休業等 取得日数	
---	-----------------------	--

予定より早く育児休業を終了した場合 ※必ず共通記載欄も記入してください。

※「保育休業等終了年月日の翌日」が「保育休業等開始年月日」と同月内の場合は、変更後の保育休業等取得日数欄も記入してください。

13	変更後の 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 ※必ず共通記載欄も記入してください。

C 位 考 生 考 取 情 况	1	育兒休業等 開始年月日	9.令和	0	4	1	0	3	育兒休業等 終了(予定)年月日	9.令和	0	4	1	0	1	2	育兒休業等 取得日数	0	8	就業予定日数	0	2
	2	育兒休業等 開始年月日	9.令和	0	4	1	0	1	7	育兒休業等 終了(予定)年月日	9.令和	0	4	1	0	2	育兒休業等 取得日数	1	2	就業予定日数	0	0
	3	育兒休業等 開始年月日	9.令和						育兒休業等 終了(予定)年月日	9.令和						育兒休業等 取得日数			就業予定日数			
	4	育兒休業等 開始年月日	9.令和						育兒休業等 終了(予定)年月日	9.令和						育兒休業等 取得日数			就業予定日数			

届出時における留意点

①届出の提出日

同月内に複数回に分けて育児休業等を取得する場合、その月に取得する最後の育児休業等の届出時にまとめて届出をいただくことが可能です。

※ 育児休業等の終了後 1 月以内に申出書を提出する場合には、遅延理由書の添付は不要です。

②個人番号（基礎年金番号）

健康保険組合に提出する届出には記載は不要です。

③育兒休業等取得日数

育児休業等の開始年月日と終了年月日の翌日が同月内である場合、育児休業等の日数を記載してください。

※ ④「就業予定日数」は育児休業等の日数に算入されません。

※ 土日等の休日など労務に服さない日も含め、**14日以上**の日数が必要です。

※ 同月内に複数回の育児休業等を取得する場合は、合算した日数を記載してください。

④ 就業予定日数

労使協定に基づき、出生時育児休業（産後パパ育休）期間中に労働者と事業主の間で事前に調整して就業を行う場合、その日数を記載してください。

※ 就業予定日数の算定方法は以下のとおりです。

- ・日単位の場合はその日数

・時間単位の場合はその時間の合計を一日の所定労働時間で除した数
(1未満の数は切り捨て)

例) 就業時間が合計20時間（一日の所定労働時間が8時間）であった場合、
 $(20 \div 8 = 2.5)$ となり、就労予定日数は「2日」となります。

⑤ 育休等取得内訳

同月内に育休等を複数回取得した場合、取得したそれぞれの育休等の期間を記載してください。

※ 共通記載欄の⑩「育児休業等取得年月日」には、同月内の最初に取得した育児休業等の開始年月日、⑪「育児休業等終了（予定）年月日」には、同月内の最後に取得した育児休業等の終了年月日を記載してください。

日本ピストンリング健康保険組合の問い合わせ先

048-856-5192