

## 出生後休業支援給付金支給申請書（補足用）

下記の被保険者について、令和7年4月1日施行の新様式に係る不足項目を次のとおり申請します。

被保険者番号 — —

被保険者氏名

事業所番号 — —

①配偶者の被保険者番号 【配偶者が雇用保険被保険者であって育児休業をした場合】	— —
②配偶者の育児休業開始年月日 【配偶者が公務員であって育児休業をした場合】	令和 年 月 日
③配偶者の状態 ※複数選択不可 【配偶者が育児休業をしていない場合】	<input type="checkbox"/> 1 配偶者がいない <input type="checkbox"/> 2 配偶者が被保険者の子と法律上の親子関係がない <input type="checkbox"/> 3 被保険者が配偶者から暴力を受け別居中 <input type="checkbox"/> 4 配偶者が無業者 <input type="checkbox"/> 5 配偶者が自営業やフリーランスなど雇用される労働者でない <input type="checkbox"/> 6 配偶者が産後休業中 <input type="checkbox"/> 7 1～6以外の理由で配偶者が育児休業をすることができない

（注1）上記の項目①～③については、いずれか一つを記載してください。

（注2）②に記載した場合は、配偶者の育児休業の期間や時期が確認できる書類（育児休業の承認を行った任命権者からの通知書の写しや育児休業手当金の支給決定通知書の写し等）を添付してください。

（注3）③に記載した場合は、選択した内容を確認できる書類を添付してください。