

届書コード	処理区分	届書
2 7 3		

健康保険 厚生年金保険 産前産後休業取得者申出書

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
※印欄は記入しないでください。

①事業所整理記号				②被保険者整理番号				⑦年金手帳の基礎年金番号				①被保険者の氏名				③被保険者の生年月日							
0 0				0 0 0								(フリガナ) ケンボ		ハナコ		昭 5		年		月		日	
												(氏) 健保		(名) 花子		平 7		0 0		0 0		0 0	
④出産予定年月日				⑤出産種別				⑦産前産後休業期間				⑥産前産後休業開始年月日				⑦産前産後休業終了予定年月日							
平成 7 年 0 0 月 0 0 日				単胎 0 多胎 1				平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 から 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 まで				平成 7 年 〇 〇 月 〇 〇 日				平成 7 年 〇 〇 月 〇 〇 日							
⑧作成原因				⑨出生児の氏名				⑩出産年月日				送 信				備 考							
※				(フリガナ) 健保 (氏) 太郎				平成 7 年 0 0 月 0 0 日															

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日提出

受付日付印

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	◎
電話番号	() -

社会保険労務士の提出代行者印
◎