

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

常務理事	事務局長	課長	課長補佐	主任	係員

◎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		④被保険者の氏名		③被保険者の生年月日									
						(フリガナ)		昭 5		年		月		日			
						(氏)		(名)		平 7							
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 月 日		令和 9 年 月 日		単胎 0 多胎 1		年 月 日 から 年 月 日 まで				平成 7 年 月 日		令和 9 年 月 日		平成 7 年 月 日		令和 9 年 月 日	
⑧作成原因		⑨出生児の氏名				⑩出産年月日				備 考							
※		(フリガナ)				平成 7 年 月 日				送信							
		(氏)				(名)											

年 月 日提出

受付日付印

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名	⑩	
電話番号	()	—

社会保険労務士の提出代行者印
⑩