

届書コード	処理区分	届書
2 7 3		

健康保険 産前産後休業取得者申出書
~~厚生年金保険~~

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

事業所整理記号…保険証の記号
 被保険者整理番号…保険証の番号

◎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 10		②被保険者整理番号 12345		⑦年金手帳の基礎年金番号		④被保険者の氏名 (フリガナ) トウホウ ハナコ (氏) 東邦 (名) 花子		③被保険者の生年月日 昭 5 年 月 日 平 7 6 0 0 1 0 1				
④出産予定年月日 平成 7 年 2 月 6 日 0 7 2 0			⑤出産種別 単胎 0 多胎 1		⑦産前産後休業期間 平成 26年 6月 9日 から 平成 26年 9月 14日 まで			⑥産前産後休業開始年月日 ※ 年 月 日 平成 7		⑦産前産後休業終了予定年月日 ※ 年 月 日 平成 7		
⑧作成原因		⑨出生児の氏名 (フリガナ) (氏) (名)			⑩出産年月日 平成 7 年 月 日		送信		備 考 氏名コードを記入してください 210000			
※												

出産前の申請の場合は、出生児の氏名・出産年月日は空欄で可

平成 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	Ⓜ
電話番号	() -

社会保険労務士の提出代行者印	
	Ⓜ