

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				④被保険者の氏名		③被保険者の生年月日			
0 0 0		0 0 0 0		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				(フリガナ) ケンボ アイコ (氏) 健保 (名) 愛子		昭 5 年 月 日 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 ○ ○ ○ ○ ○ ○			単胎 0 多胎 1	平成 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日 から 平成 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日 まで				平成 7 年 月 日 ※			平成 7 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) ケンボ イチロウ (氏) 健保 (名) 一郎			平成 7 年 月 日 ○ ○ ○ ○ ○ ○			送信					

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
Ⓜ