

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	事務長	係長	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。

事業所整理記号				被保険者整理番号		年金手帳の基礎年金番号				被保険者の氏名				被保険者の生年月日							
										(フリガナ)				昭 5		年		月		日	
										(氏)		(名)		平 7							
出産予定年月日				出産種別		産前産後休業期間				産前産後休業開始年月日				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							
作成原因		出生児の氏名				出産年月日				備 考											
		(フリガナ)				平成 7 年 月 日				送信											
		(氏)				(名)															

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	