

届書コード	処理区分	届書

健康保険 厚生年金保険 産前産後休業取得者変更(終了)届

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) (氏) (名)	昭 5 年 月 日 平 7
変更前	出産(予定)年月日	出産種別	産前産後休業期間	開始年月日が変わる場合 届書コード273へ 開始年月日に変更がない場合 届書コード275へ
	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	
変更後	出産(予定)年月日	出産種別	産前産後休業期間	出生児の氏名
	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	(フリガナ) (氏) (名)

届書コード	処理区分	届書	出産(予定)年月日	出産種別	産前産後休業開始年月日	産前産後休業終了予定年月日	作成原因	送信
2 7 3			平成 7 年 月 日	単胎 0 多胎 1	平成 7 年 月 日	平成 7 年 月 日		
届書コード	処理区分	届書	産前産後休業開始年月日	作成原因	届書	出産(予定)年月日	産前産後休業終了(予定)年月日	送信
2 7 5			平成 7 年 月 日			平成 7 年 月 日	平成 7 年 月 日	

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