



届書コード	処理区分	届書
2 7 3		

常務理事		事務局長		課長		主査		担当者	
------	--	------	--	----	--	----	--	-----	--

健康保険
厚生年金保険

産前産後休業取得者申出書

健保記号	従業員番号	年金手帳の基礎年金番号				被保険者の生年月日				被保険者の氏名																									
事業所整理記号		被保険者整理番号						昭	年	月	日	フリガナ																							
								平				氏)		名)																					
出生児の氏名				出産予定年月日				出産種別				出産年月日																							
フリガナ				年		月		日		単胎	0		年		月		日																		
氏名				平成令和						多胎	1		平成令和																						
産前産後休業期間																																			
平成令和				年				月				日				～平成令和				年				月				日				まで			
※産前産後休業開始年月日								※産前産後休業終了予定年月日								※備考																			
平成令和		年		月		日		平成令和		年		月		日																					

【注】「※」印欄は記入しないでください。

令和 年 月 日

事業主

所在地

名称

事業主氏名

電話

()

受付印