

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							
										(フリガナ)				昭 5		年		月		日	
										(氏)		(名)		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				⑧産前産後休業終了予定年月日							
平成 7		年		月		日		単胎 0		平成 年 月 日 から		平成 年 月 日 まで		平成 7		※ 年		月		日	
平成 7								多胎 1		平成 年 月 日 から		平成 年 月 日 まで		平成 7		※ 年		月		日	
⑧作成原因				⑨出生児の氏名				⑩出産年月日				送信				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	⑨	
電話番号	()	—

社会保険労務士の提出代行者印	
	⑩