

届書コード	処理区分	届書
2 7 3		

健康保険 産前産後休業取得者申出書  
厚生年金保険

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) (氏) (名)				昭 5 平 7 年 月 日					
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 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) (氏) (名)				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	
	Ⓜ