

秘密

健康保険 産前産後休業取得者申出書

審査	入力	一次	二次	発送

(産前産後休業をとったとき)

◎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被保険者証の記号 4桁		②被保険者証の番号		⑦被保険者の氏名				③被保険者の生年月日			/										
				(フリガナ) (氏)		(名)		昭和 平成 令和	年	月		日									
④出産予定年月日			⑤出産種別	①産前産後休業期間			⑥産前産後休業開始年月日			⑦産前産後休業終了予定年月日											
平成 令和	年	月	日	単胎 多胎	平・令 平・令	年	月	日から 日まで	平成 令和	※	年	月	日	平成 令和	※	年	月	日			
※出産日以降に提出の場合は下記も記入してください。																					
⑦出生児の氏名					⑧出産年月日				備 考												
(フリガナ) (氏)					(名)				平成 令和	年	月	日									

年 月 日提出

事業所所在地	◎
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	

社会保険労務士記載欄	
	◎

受付日付印