

出産前にご提出いただく場合

秘密

健康保険 産前産後休業取得者申出書


(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 2312		②被保険者証の番号 200		⑦被保険者の氏名 (フリガナ) ヨコハマ (氏) 横浜				③被保険者の生年月日 昭和 平成 令和 6 2 1 1 0 7							
④出産予定年月日 平成 令和 2 6 0 5 2 5		⑤出産種別 単胎 多胎		①産前産後休業期間 平 令 26 年 4 月 14 日から 平 令 26 年 7 月 20 日から				⑥産前産後休業開始年月日 ※ 年 月 日 平成 令和				⑦産前産後休業終了予定年月日 ※ 年 月 日 平成 令和			
[④出産予定年月日] 出産予定年月日を 記入してください。		[⑤出生種別] 該当する方を○印で 囲んでください。		⑧出生年月日 平成 令和 年 月 日				備考							
⑨出生児の氏名 (氏)		⑩出生児の氏名 (名)		平成 令和 年 月 日											

年 月 日提出

事業所所在地	T000-0000 横浜市00区00町
事業所名称	00病院
事業主氏名	00 00
電話	000(000)0000



社会保険労務士記載欄	
	印

受付日付印