

秘密

健康保険 産前産後休業取得者 (変更・終了) 届

どちらかに○をしてください。

(①産前産後休業期間を変更したとき)

(②産前産後休業期間が予定より早まって終了したとき)

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

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 年 月 日 昭和 平成 令和 6 2 1 1 0 7	
変更前	①出産(予定)年月日 平成 令和 2 6 0 4 1 4		⑨出産種別 単胎 多胎	⑩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		④出生児の氏名 (フリガナ) ヨコハマ (氏) 横浜	
						(名) リョウタ 療太	
変更後	①出産(予定)年月日 平成 令和 2 6 0 6 1 2		⑨出産種別 単胎 多胎	⑩産前産後休業期間 平 令 26 年 4 月 14 日から 平 令 26 年 8 月 7 日から			

年 月 日提出


[①出産(予定)年月日]
出産後は『出産年月日』
出産前は『出産予定日』
を記入してください。

事業所所在地 〒0000-0000 横浜市〇

事業所名称 〇〇病院

事業主氏名 〇〇 〇〇

電話 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇



社会保険労務士記載欄

Ⓜ

受付日付印