

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<br><b>2312</b> | ②被保険者証の番号<br><b>200</b> | ⑦被保険者の氏名<br>(フリガナ) <b>ヨコハマ</b><br>(氏) <b>横浜</b> |  | ③被保険者の生年月日<br>昭和<br>平成<br>令和<br><b>6 2 1 1 0 7</b> |  |  |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|--|

|     |                                              |  |  |                          |                                                                      |
|-----|----------------------------------------------|--|--|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 変更前 | ①出産(予定)年月日<br>平成<br>令和<br><b>2 6 0 4 1 4</b> |  |  | ②出産種別<br><b>単胎</b><br>多胎 | ④産前産後休業期間<br><b>平・令 26 年 4 月 14 日から</b><br><b>平・令 26 年 8 月 7 日から</b> |
|     | ③出産(予定)年月日<br>平成<br>令和<br><b>2 6 0 6 1 2</b> |  |  | ⑤出産種別<br><b>単胎</b><br>多胎 | ⑥産前産後休業期間<br><b>平・令 26 年 4 月 14 日から</b><br><b>平・令 26 年 8 月 5 日から</b> |

[③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。

年 月 日提出

|        |                |
|--------|----------------|
| 事業所所在地 | T000-0000 横浜市C |
| 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