

届書コード	処理区分
2 7 3	

## 出産前に提出する場合

課長	課長補佐	課員

### 健康保険 産前産後休業取得者申出書

に◎◎◎記入する事務には記入面において個人利用してあります。第三者には提供いたしますしません。

の支給または保険料等の徴収

①被保険者証の記号	②被保険者証の番号	⑦年金手帳の基礎年金番号	③被保険者の氏名	③被保険者の生年月日
1 2 3 4	22		(フリガナ) ○○○ (氏) ○○	昭 5 年 月 日 平 7 0 3 0 5 1 5
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	⑦産前産後休業終了予定年月日
令和 9 年 0 月 3 日 0 1 6	单胎 0 多胎 1	令和 03 年 12 月 6 日 から 令和 04 年 3 月 12 日 まで	令和 9 年 月 日	令和 9 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)	令和 9 年 月 日		

令和 3 年 12 月 10 日提出

受付日付印

事業所所在地	〒 111 - 1111 東京都○○区○○町1-2-3
事業所名称	○○○○ 株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 ○○ ○○○
電話番号	03 ( 1234 ) 5678

社会保険労務士記載欄/氏名等