課　長	課長補佐	課　員

健　康　保　険

産前産後休業取得者
申出書/変更（終了）届

令和　4　年　10　月　5　日提出

提出者記入欄

健康保険被保険者証記号	1	2	3	4

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

事業所所在地	〒　111　－　1111 東京都台東区〇〇町1－2－3
事業所名称	〇〇食品　株式会社
事業主氏名	健保　太郎
電話番号	03　（　1234　）　5678

受付印

社会保険労務士記載欄

氏　名　等

新規申出の場合は共通記載欄に必要項目を記入してください。

変更・終了の場合は、共通記載欄に産前産後休業取得時に提出いただいた内容を記入のうえ、A.変更・B.終了の必要項目を記入してください。

共通記載欄（取得申出）

①被保険者証記号	5678							②個人番号																
③被保険者氏名	（フリガナ）ウエノ （氏）上野							（フリガナ）ハナコ （名）花子							④被保険者生年月日	5.昭和 7.平成	1	0	年 0	5	月 0	3	日
⑤出産予定年月日	9.令和	0	4	年 1	0	月 0	3	日	⑥出産種別	0. 単胎　1.多胎　※出産予定の子の人数が2人（双子）以上の場合に「1.多胎」を〇で囲んでください。													
⑦産前産後休業開始年月日	9.令和	0	4	年 0	8	月 2	1	日	⑧産前産後休業終了予定年月日	9.令和	0	4	年 1	1	月 2	6	日							
⑨は、この申出書を出産後に提出する場合のみ記入してください。																								
⑨出産年月日	9.令和	0	4	年 1	0	月 0	1	日																
⑩備考																								

出産（予定）日・産前産後休業終了（予定）日を変更する場合　※必ず共通記載欄も記入してください。

A.変更

⑪変更後の出産(予定)年月日	9.令和			年		月		日	⑫変更後の出産種別	0. 単胎　1.多胎　※出産予定の子の人数が2人（双子）以上の場合に「1.多胎」を〇で囲んでください。														
⑬産前産後休業開始年月日	9.令和			年		月		日	⑭産前産後休業終了予定年月日	9.令和			年		月		日							

予定より早く産前産後休業を終了した場合　※必ず共通記載欄も記入してください。

B.終了

⑮産前産後休業終了年月日	9.令和		年		月		日

○ 産前産後休業期間とは、出産日以前42日（多胎妊娠の場合は98日）～出産日後56日の間に、妊娠または出産を理由として労務に従事しない期間のことです。

○ この申出書を出産予定日より前に提出された場合で、実際の出産日が予定日と異なった場合は、再度『産前産後休業取得者変更届』（当届書の「共通記載欄」と「A.変更」欄に記入）を提出してください。休業期間の基準日である出産年月日がずれることで、開始・終了年月日が変更になります。

○ 産前産後休業取得申出時に記載した終了予定年月日より早く産休を終了した場合は、『産前産後休業終了届』（当届書の「共通記載欄」と「B.終了」欄に記入）を提出してください。

○ 保険料が免除となるのは、産前産後休業開始日の属する月分から、終了日翌日の属する月の前月分までとなります。

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

◎この届出書に記入の個人情報は「健康保険法による保険給付の支給または保険料等の徴収に関する事務」において利用し、第三者には提供いたしません。

東京都食品健康保険組合