

届書コード	処理区分	届書
2 7 3		

健康保険 産前産後休業取得者申出書  
厚生年金保険

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担 当 者

◎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事業所整理記号		②被保険者整理番号		⑦年金手帳の基礎年金番号		④被保険者の氏名		③被保険者の生年月日					
						(フリガナ) (氏) (名)		昭 5	年	月	日		
								平 7					
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			⑧産前産後休業終了予定年月日		
平成 7	年	月	日	単胎 0 多胎 1	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで	平成 7	※ 年	月	日	平成 7	※ 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) (名)			平成 7 年 月 日			送信					

平成 年 月 日提出

受付日付印

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名	Ⓜ	
電話番号	( )	—

社会保険労務士の提出代行者印	
	Ⓜ