

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

常務	事務長	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				
3		123		1 0 0 1 2 3 4 5 6 7				(フリガナ) カワカミ テツコ (氏) 川上 哲子		昭 5 年 月 日 平 7 5 6 1 0 2 3				
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 2 6 0 5 2 4			単胎 0 多胎 1		平成 26 年 4 月 14 日から 平成 26 年 7 月 20 日まで				平成 7 ※			平成 7 ※		
⑧作成原因		⑨出生児の氏名				⑩出産年月日			備考					
※		(フリガナ) カワカミ ヒカル (氏) 川上 光				平成 7 2 6 0 5 2 5			送信					

平成 26 年 6 月 20 日提出

受付日付印

事業所所在地	〒 123 - 0001		
事業所名称	東京都...		
事業主氏名	株式会社〇〇〇		印
	代表取締役社長 原 昇		
電話番号	(03)	XXXX	- XXXX

社会保険労務士の提出代行者印	
	印