

届書コード	処理区分	届書
2 7 3		

健康保険 厚生年金保険 産前産後休業取得者申出書

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				(ワカガミ) カワカミ テツコ (氏) 川上 (名) 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 年 2 6 月 0 5 日 2 4			単胎 0 多胎 1		平成 26 年 4 月 13 日から 平成 26 年 7 月 19 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					
※		(ワカガミ) (氏) (名)				平成 7 年 月 日			送信					

平成 26 年 5 月 1 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