

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				(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 代表取締役社長 原 昇
電話番号	( 03 ) ×××× - ××××

社会保険労務士の提出代行者印