

同年月日

常務理事	事務長	業務課長	課長代行	係長	係

正

届出コード 273

健康保険 厚生年金保険 産前産後休業取得者申出書

<p>* (ウ) は、産前産後休業の開始年月日及び終了年月日を記入してください。なお、出産後に提出する場合であって、出産予定年月日より前に出産したときは、出産年月日以前42日(多胎妊娠の場合は98日)の範囲内で妊娠又は出産に関する事由で労務に服していない期間が産前休業となりま すので、開始年月日に注意してください。(出産予定年月日を基準とした開始年月日より早まる場 合があります。)</p> <p>* (参考) 保険料を徴収しない期間は、⑥産前産後休業開始年月日の属する月から⑦産前産後休業終 了予定年月日の翌日の属する月の前月までとなります。</p>	①事業所整理記号	②被保険者番号	(ア)年金手帳の基礎年金番号	(イ)被保険者の氏名				③被保険者の生年月日												
					(フリガナ)				昭5	年	月	日								
					(氏)		(名)		平7											
	④出産予定年月日			⑤出産種別	(ウ)産前産後休業期間				⑥産前産後休業開始年月日		⑦産前産後休業終了予定年月日									
	平成7	年	月	日	単胎 0	平成	年	月	日	から	平成7	※	年	月	日	平成7	※	年	月	日
					多胎 1	平成	年	月	日	まで										
	⑧作成原因		(エ)出生児の氏名		⑨出産年月日		備 考													
	※		(フリガナ)		平成7		送 信													
			(氏)		(名)															
	<p>【記入の注意】</p> <p>1. ④は、出産予定年月日を記入してください。 (※出産後に提出する場合にも記入をお願いします。)</p> <p>2. (エ)は、出産後に提出する場合に記入してください。 (※産前休業期間中の提出の場合は記入不要です。)</p> <p>3. ⑨は、出産年月日を記入してください。 (※出産後に提出する場合に記入をお願いします。)</p> <p>4. ⑥⑦⑧の※欄は記入しないでください。</p>										平成 年 月 日提出									
事業所所在地		〒				社会保険労務士の提出代行者印														
事業所名称																				
事業主氏名				印																
電話番号		()		-								印								

副

届出コード 273

健康保険
厚生年金保険

産前産後休業取得者確認通知書

<p>* (ウ) は、産前産後休業の開始年月日及び終了年月日を記入してください。なお、出産後に提出する場合であって、出産予定年月日より前に出産したときは、出産年月日以前42日(多胎妊娠の場合は98日)の範囲内で妊娠又は出産に関する事由で労務に服していない期間が産前休業となりま すので、開始年月日に注意してください。(出産予定年月日を基準とした開始年月日より早まる場 合があります。)</p> <p>* (参考) 保険料を徴収しない期間は、⑥産前産後休業開始年月日の属する月から⑦産前産後休業終 了予定年月日の翌日の属する月の前月までとなります。</p>	①事業所整理記号		②被保険者番号		④(ウ)年金手帳の基礎年金番号				⑤(エ)被保険者の氏名				③被保険者の生年月日																																	
									(フリガナ)				昭5		年		月		日																											
									(氏)				平7																																	
	④出産予定年月日				⑤出産種別		⑥(ウ)産前産後休業期間				⑦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		※		年		月		日		平成		年		月		日	
	平成7												平成		年		月		日		まで		平成		年		月		日		平成		年		月		日									
	⑧作成原因			⑨(エ)出生児の氏名				⑩出産年月日				備考																																		
	※			(フリガナ)				平成7				年				月				日				送信																						
	(氏)			(名)				平成7				年				月				日																										
	<p>【記入の注意】</p> <p>1. ④は、出産予定年月日を記入してください。 (※出産後に提出する場合にも記入をお願いします。)</p> <p>2. (エ)は、出産後に提出する場合に記入してください。 (※産前休業期間中の提出の場合は記入不要です。)</p> <p>3. ⑩は、出産年月日を記入してください。 (※出産後に提出する場合に記入をお願いします。)</p> <p>4. ⑥⑦⑧の※欄は記入しないでください。</p>																事業所所在地				〒				-																					
事業所名称																																														
事業主氏名																																														
電話番号				()				-																																						

【確認日付印】

適用 40 様式