

記入例 出産予定日より前に出産した場合

事業所整理記号、被保険者整理番号を必ず記入してください。

年金手帳や基礎年金番号通知書を確認し、基礎年金番号を必ず記入してください。

変更前の出産予定年月日を記入してください。

当てはまる出産種別を○で囲んでください。

変更前の産前産後休業の開始年月日および終了予定年月日を記入してください。

出産年月日を記入してください。

当てはまる出産種別を○で囲んでください。

変更後の産前産後休業の開始年月日および終了予定年月日を記入してください。

出産予定年月日より前に出産したときは、産前休業が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ので注意してください。

出生児の氏名を記入してください。なお、多胎児の場合は、出生児の氏名を列記してください。

事業主印を押印してください。ただし、事業主自らが署名した場合、押印は省略できます。

| | | |
|-------|------|----|
| 届書コード | 処理区分 | 届書 |
| ※ | | |

健康保険 産前産後休業取得者変更(終了)届 厚生年金保険

| | | | |
|--------------|---------------|------------|-----|
| 事務センター長 所 | 副事務センター長 所 | グループ長 課 | 担当者 |
| | | | |

| | | | | |
|----------|-------------|---------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 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 | ①被保険者の氏名 | ③被保険者の生年月日 |
| 杉 豊 | けくま 5 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 | (フリガナ) ネンキン (氏) 年金 (名) 花子 | 昭 5 平 7 5 5 0 2 2 3 |
| 変更前 | ④出産(予定)年月日 | ⑤出産種別 | ⑥産前産後休業期間 | ※ <input type="checkbox"/> 開始年月日が変わる場合 届書コード 2730 |
| | 平成 26 06 30 | 単胎 0 多胎 1 | 平成 26年 5月 20日 から 平成 26年 8月 25日 まで | 被保険者の氏名・生年月日を記入してください。 |
| 変更後 | ④出産(予定)年月日 | ⑤出産種別 | ⑥産前産後休業期間 | ⑦出生児の氏名 |
| | 平成 26 06 09 | 単胎 0 多胎 1 | 平成 26年 4月 29日 から 平成 26年 8月 4日 まで | (フリガナ) ネンキン (氏) 年金 (名) 太郎 |

| | | | | | | | | |
|-------|------|----|--------------|----------------|--------------|----------------|------------------|----|
| 届書コード | 処理区分 | 届書 | ④出産(予定)年月日 | ⑤出産種別 | 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 | ⑧作成原因 | 送信 |
| 2 7 3 | ※ | | 平成 7 | ※ 単胎 0 多胎 1 | 平成 7 | 平成 7 | | |
| 届書コード | 処理区分 | 届書 | ④産前産後休業開始年月日 | ⑤作成原因 | 送信 | ⑥出産(予定)年月日 | ⑦産前産後休業終了(予定)年月日 | 送信 |
| 2 7 5 | ※ | | 平成 7 | | | 平成 7 | 平成 7 | |

平成26年 6月 11日提出

| | |
|--------|------------------------|
| 事業所所在地 | 〒00-8505 東京都〇〇区〇〇町 1-1 |
| 事業所名称 | 株式会社 健保産業 |
| 事業主氏名 | 代表取締役社長 健保 一郎 (事業主印) |
| 電話番号 | (03) 2345 - 6789 |

産前産後休業期間は、出産の日(※1)以前42日(※2)から、出産の日後56日目までの間で、妊娠または出産に関する事由を理由として労務に服さなかった期間をいいます。

※1 出産の日が出産の予定日後であるときは、出産予定日
※2 多胎妊娠の場合は98日