

届書コード	処理区分	届書
※		

常務理事	事務局長	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係

正

## 健康保険 産前産後休業取得者変更(終了)届

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。  
※一印欄は記入しないでください。

①事業所整理記号	②健康保険被保険者証の番号(年金整理番号)	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
4291	1234		(フリガナ) ショウパン ハナコ (氏) 出版 花子	昭 5 平 7 6/1/203


変更前	⑧出産(予定)年月日	⑨出産種別	⑩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273へ <input type="checkbox"/> 開始年月日に変わらない場合 ⇒ 届書コード275へ
	平成 7 300/01	単胎 ① 多胎 1	平成 29 年 11 月 21 日 から 平成 30 年 2 月 26 日 まで	

変更後	⑧出産(予定)年月日	⑨出産種別	⑩産前産後休業期間	⑪出生児の氏名
	平成 7 300/05	単胎 ① 多胎 1	平成 29 年 11 月 21 日 から 平成 30 年 3 月 2 日 まで	(フリガナ) ショウパン タロウ (氏) 出版 太郎

届書コード	処理区分	届書	④出産(予定)年月日	⑨出産種別	⑩産前産後休業開始年月日	⑪産前産後休業終了予定年月日	⑫作成原因	送信
273	※		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	⑫作成原因	送信	⑥出産(予定)年月日	⑪産前産後休業終了(予定)年月日	送信
275	※		平成 7 ※			平成 7 ※	平成 7 ※	

事業所所在地 〒0XXΔ - XXXX  
 事業所名称 千代田区岩本町 X-X-X  
 事業主氏名 株式会社 OX 出版  
 代表取締役 千代田 太郎  
 電話番号 (03) 3292 - XXXX



平成30年 1 月 22 日提出

月分保険料( 月分告知書発送)で計算致します。

社会保険労務士の提出代行者印

受付日付印