

常務理事	事務長	主任	担当

健康保険 産前産後休業取得者申出書

①被保険者等				②被保険者の氏名				③被保険者の生年月日					
記号		番号・枝番		(フリガナ) (氏)		(名)		昭和 平成 令和	年	月	日		
④出産予定年月日				⑤出産種別	⑥産前産後休業期間								
令 和	年	月	日	単胎 多胎	令和 年 月 日から								
					令和 年 月 日まで								
⑦出生児の氏名・枝番					⑧出産年月日				健保記入欄	産前産後休業中の標準報酬月額		(備考)	
(フリガナ) (氏)					(名)					令和	年		月

令和 年 月 日 提出

事業主所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		
電話番号	()	—

受付日付印

記入要領

太枠線内は事業所にて記入のこと。
 出産前に予定で提出する場合①～⑥まで記入
 出産後に提出する場合①～⑩の全てに記入