

常務理事	事務長	課長	係長	担当者

健康保険 産前産後休業取得者申出書

①被保険者証の記号 37	②被保険者証の番号 999	③被保険者の氏名		④被保険者の生年月日						
		(フリガナ) ケンボ	ハナコ	昭和 5	年	月	日			
		(氏) 健保	(名) 花子	平成 7	年	07	月	10	日	19
⑤出産予定年月日			⑥出産種別	⑦産前産後休業期間		⑧産前産後休業開始年月日		⑨産前産後休業終了予定年月日		
令 9	01	06	22	単胎 0	令和 元年 5 月 11 日 から	令和 9	※	年	月	日
			多胎 1	令和 元年 8 月 16 日 まで						
⑩出生児の氏名				⑪出産年月日		備 考				
(フリガナ) ケンボ		タロウ		令和 9						
(氏) 健保		(名) 太郎		01						
			06	21						

◎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。

令和 元年 6 月 23 日提出

受付日付印

事業所所在地	〒 108 - 0074 東京都港区高輪1-16-15
事業所名称	自動車部品株式会社
事業主氏名	高輪 一郎
電 話	03 (3443 局) 4255 番

社会保険労務士の提出代行者印