

起案年月日		年 月 日		
常務理事	事務長	部長	課長	担当者

産前産後休業取得者申出書

①健康保険被保険者証				②事業所名称と所在地						
記号	50	番号	100	名称	丸紅〇〇××株式会社					
				所在地	大阪市北区〇町 〇-〇-〇					
③被保険者の氏名				④被保険者の生年月日						
(氏)		(名)		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	年	月	日			
連合		花子		<input type="checkbox"/> 平成	5	8	0	8	0	1
⑤出産予定年月日					⑥出産種別					
令和	年	月	日	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎	/					
0	2	0	5	<input type="checkbox"/> 多胎						
⑦産前産後のため休業する期間										
令和 2 年 4 月 10 日 から					令和 2 年 7 月 16 日 まで					
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			⑩産前産後休業 終了予定年月日の翌日				
令和 2 年 4 月 10 日			令和 2 年 7 月 16 日			令和 2 年 7 月 17 日				
⑪出生児の氏名					⑫出産年月日					
(氏)		(名)			令和	年	月	日		
連合		健太			0	2	0	5	2	1

上記のとおり、届出いたします。

丸紅連合健康保険組合理事長 殿

令和 2 年 5 月 31 日 事業所所在地 大阪市北区〇町 〇-〇-〇

事業所名称 丸紅〇〇×× 株式会社

事業主氏名 山田 〇男

【記入上の注意】

○出産後(産後)に当該申出書を提出する場合は、「⑪出生児の氏名」及び「⑫出産年月日」を記入してください。

○出産前(産前)に当該申出書が提出され、出産予定日と出産日が異なった場合は産休期間に変更が生じるため、出産後(産後)、「産前産後休業取得者変更(終了)届」を提出してください。