健康保険 産前産後休業取得者申出書

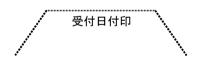
◎書類提出の流れ

- (1)被保険者が記入
- (2)被保険者が事業主に提出
- (3)事業主が健保組合に提出↓

処理日		
常務理事	事務長	担当者

被保険者が記入するところ	保険	証の	記号		番号	提	出日	令和	年	月	日
	記号	∙番号				被任	保険者	昭和	_		
	被保険	者氏名					年月日	平成	年	月	日
	事業所	の住所									
	名	称									
	出産予定年月日			出産種別		※産前産後休業期間					
	令和 年	月 日	単胎	令和		年	月	日	から		
			71		多 胎	令和		年	月	日	まで
ろ	産前産後休業開始年月日			産前産後休業終了予定年月日			備	考			
	令和	年	月	日	令和	年	月	日			
出 場産	出生児の氏名							出産年月日			
合に記入の	フリガナ 氏		名				令和	年	月	日	
	★産前休業期間中の提出の場合は記入不要です										

事業所住所		
事業所名称		
事業主名		



※産前産後休業期間

出産後に提出する場合であって、出産予定年月日より前に出産したときは、出産年月日以前42日(多胎妊娠の場合に98日)の範囲内で妊娠又は出産に関する事由で労務に服していなかった期間が産前休業となりますので、開始年月日に注意して下さい。(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。)

(参考)

保険料を徴収しない期間は、産前産後休業開始年月日の属する月から産前産後休業終了予定年月日の翌日の属する月の前月までとなります。