

正

健康保険 産前産後休業取得者変更(終了)届

Table with 4 columns: 常務理事, 事務長, 課長, 担当者

◎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。

Main form with sections for 変更前 (Before Change) and 変更後 (After Change), including fields for birth date, pregnancy type, and leave period.

Table with 7 columns: 届書コード, 処理区分, ④出産(予定)年月日, ⑤出産種別, ⑥産前産後休業開始年月日, ⑦産前産後休業終了予定年月日, ⑧作成原因

Table with 6 columns: 届書コード, 処理区分, ④産前産後休業開始年月日, ⑤作成原因, ⑥出産(予定)年月日, ⑦産前産後休業終了(予定)年月日

令和 年 月 日提出

Form for business information: 事業所所在地, 事業所名称, 事業主氏名, 電話番号

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印 (Seal of the Social Insurance Labor Consultant)

副

健康保険 産前産後休業取得者変更(終了) 確認通知書

◎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。

①記号	②被保険者番号	⑦年金手帳の基礎年金番号		①被保険者の氏名		③被保険者の生年月日		
.....	.....	.....	.....	(フリガナ)	昭 5	年	月	日
.....	.....	.....	.....	(氏)	(名)	平 7	.....	.....

変更前	⑦出産(予定)年月日			⑤出産種別	④産前産後休業期間			※ <input type="checkbox"/> 開始年月日に変更となる場合 ⇒ 届書コード273へ <input type="checkbox"/> 開始年月日に変更がない場合 ⇒ 届書コード275へ	
	令和9	年	月	日	単胎 0 多胎 1	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
変更後	⑦出産(予定)年月日			⑤出産種別	④産前産後休業期間			⑦出生児の氏名	
	令和9	年	月	日	単胎 0 多胎 1	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	(フリガナ)	(氏)	(名)

届書コード	処理区分	④出産(予定)年月日			⑤出産種別	⑥産前産後休業開始年月日			⑦産前産後休業終了予定年月日			⑧作成原因			
2 7 3	※	令和9	年	月	日	※ 単胎 0 多胎 1	令和9	年	月	日	令和9	年	月	日	※

届書コード	処理区分	④産前産後休業開始年月日			⑤作成原因	⑥出産(予定)年月日			⑦産前産後休業終了(予定)年月日					
2 7 5	※	令和9	年	月	日	※	令和9	年	月	日	令和9	年	月	日

令和 年 月 日提出

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		様
電話番号	()	—

確認印