

決 裁	常務理事	事務長	※決定決議書	産前産後開始年月日			免除保険料額	標準報酬月額
				平成 年 月 日	円	千円		
	合議	係	備考	産前産後終了年月日				
				平成 年 月 日				

健康保険 産前産後休業取得者変更(終了)届

滋賀県農協健康保険組合 様

◎「※」印欄は記入しないでください。
◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

① 被保険者証の				② 被保険者氏名				③ 被保険者生年月日									
記号		番号		フリガナ ケンボ ハナコ				昭 平	年	月	日						
1	2	3	4	5	6	7	8		健保 花子				5	6	0	6	0
変更前	④ 出産(予定)年月日				⑤ 出産種別	⑥ 産前産後休業期間											
	平成	2	7	0	6	3	0	1. 単胎	平成 27年 5 月 20 日 から 平成 27年 8 月 25 日 まで								
変更後	⑦ 出産(予定)年月日				⑧ 出産種別	⑨ 産前産後休業期間											
	平成	2	7	0	6	0	9	1. 単胎	平成 27年 4 月 29 日 から 平成 27年 8 月 4 日 まで								
⑩ 出生児の氏名				備考													
フリガナ ケンボ イチロウ																	
健保 一郎																	

上記の通り証明します

平成 27年 6 月 11 日

事業所所在地 大津市松本1丁目2-20
 事業所名称 びわこ農業協同組合
 事業主氏名 健康保



受付印