

※ 健 保 記 入 欄	産前産後休業開始年月日	産前産後休業終了(予定)年月日	※ 決 裁	常務理事	事務長	課長	合議	担当
	令和 年 月 日	令和 年 月 日						
	保険料免除期間	標準報酬月額	免除保険料額					
	令和 年 月～ 年 月	千円	円					

健康保険 産前産後休業取得者申出書/変更(終了)届

滋賀県農協健

新規・変更・終了 全ての届出において必ず記入してください。

① 被保険者証				② 被保険者氏名				③ 被保険者生年月日			
記号		番号		フリガナ				5.昭和		5 11 7 年 月 日	
1	2	3	4	ケンポハナコ				7.平成			
				健保花子				9.令和			

A 共通記載欄 (取得申出)

④ 出産予定年月日	9. 令和	6 年 4 月 30 日	⑤ 出産種別	①. 単胎 2. 多胎 ※出産予定の子の人数が2人(双子)以上の場合に2.「多胎」を○で囲んでください。	
⑥ 産前産後休業開始年月日	9. 令和	6 年 3 月 20 日	⑦ 産前産後休業終了予定年月日	9. 令和	6 年 6 月 25 日
⑧ 出産年月日	9. 令和	年 月 日	※出産後にこの申出書を提出する場合のみ、⑧を記入してください。		

B 変更 (出産(予定)日・産前産後休業終了(予定)日を変更する場合) A共通記載欄も記入してください。

⑨ 出産(予定)年月日	9. 令和	(予定日より遅く出産した場合など)	⑩ 出産種別	1. 単胎 2. 多胎 ※出産予定の子の人数が2人(双子)以上の場合に2.「多胎」を○で囲んでください。	
⑪ 産前産後休業開始年月日	9. 令和	年 月 日	⑫ 産前産後休業終了予定年月日	9. 令和	年 月 日

C 終了 (予定より早く産前産後休業を終了した場合) A共通記載欄も記入してください。

⑬ 産前産後休業終了年月日	9. 令和	年 月 日
---------------	-------	-------

変更・終了の場合は共通記載欄に記入のうえ、B欄またはC欄に記入してください。

上記の通り申し出ます。

令和 6 年 3 月 25 日

事業所所在地	滋賀県大津市〇〇1丁目〇-〇
事業所名称	びわこ農業協同組合
事業主氏名	農協 太郎

受 付 印