

決 裁	常務理事	事務長	※決定決議書	産前産後休業開始年月日		免除保険料額	標準報酬月額	
				令和 年 月 日		円	千円	
	合議	係		産前産後休業終了予定年月日		備考		
				令和 年 月 日				

健康保険 産前産後休業取得者申出書

滋賀県農協健康保険組合 御中

◎「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 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 ケンボ ハナコ				昭	年	月	日							
1	2	3	4	5	6	7	8	健保花子				平	0	2	0	7	1	1
④ 出産予定年月日				⑤ 出産種別	⑥ 産前産後休業期間													
令和	0	1	0	6	3	0	1. 単胎	令和 1 年 5 月 20 日 から 令和 1 年 8 月 25 日 まで										
⑦ 出産年月日				⑧ 出生児の氏名				備考										
令和							フリガナ											
上記の通り申し出ます。																		
令和元年5月23日																		
事業所所在地				○○○○○														
事業所名称				○○○○○														
事業主氏名				○○○○○														



受付印