

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		産前産後休業終了年月日		備考		
				令和 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 御中

◎「※」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				② 被保険者氏名				③ 被保険者生年月日										
記号		番号		フリガナ ケンポ ハナコ				昭	年	月	日							
1	2	3	4	5	6	7	8	健保花子				昭 平 令	0	2	0	7	1	1
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												
	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									
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												
	令和	0	1	0	6	1	2	1. 単胎	令和 1年 5月 2日 から 令和 1年 8月 7日 まで									
⑩ 出生児の氏名								備考										
フリガナ ケンポ リョウイチ																		
健保良一																		

上記の通り申し出ます。

令和元年6月12日

事業所所在地 ○ ○ ○ ○ ○

事業所名称 ○ ○ ○ ○ ○

事業主氏名 ○ ○ ○ ○ ○



受付印