

届書コード	処理区分

常務理事	事務長		担当者

健康保険 産前産後休業取得者変更（終了）届

①保険証記号		②保険証番号		③被保険者の氏名				④被保険者の生年月日			
				(フリガナ)		(名)		昭和	年	月	日
				(氏)		(名)		平成			
								令和			
変更前	⑤出産（予定）年月日			⑥出産種別		⑦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	年	月	日	単胎 0	令和	年	月			
					多胎 1	令和	年	月	日	まで	
変更後	⑧出産（予定）年月日			⑨出産種別		⑩産前産後休業期間			⑪出生児の氏名		
	令和	年	月	日	単胎 0	令和	年	月	日	から	(フリガナ)
					多胎 1	令和	年	月	日	まで	(氏)
											(名)

届書コード	⑫出産（予定）年月日			⑬産前産後休業開始年月日			⑭産前産後休業終了予定年月日			備考			
273	令和	年	月	日	令和	年	月	日	令和	年	月	日	

届書コード	⑮産前産後休業開始年月日			⑯出産（予定）年月日			⑰産前産後休業終了（予定）年月日			備考			
275	令和	年	月	日	令和	年	月	日	令和	年	月	日	

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		
電話番号	()	-

社会保険労務士の提出代行者印

受付日付印