届書コード	処理区分	届書

健康保険 産前産後休業取得者変更(終了)届

◎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事業所整理記号	②被保険者整理番号	⑦年金手帳の基礎年金番号		①被保険者の氏名		③被保険者の生年月日			
	1 0 1 2	8 8 8 8 8 8	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	(フリガナ) ゲンキ (氏) 元気		(フリガナ) ヨウコ (名) 陽子		昭 5 年 月 日 平 7 5 4 0 3 0 2		
変更前	⑦出産(予定)年月日		⑤出産種別		④産前産後休業期間			※ ☐ 開始年月日が変わる場合 ⇒ 届書コード273へ ☐ 開始年月日に変更がない場合 ⇒ 届書コード275へ		
	平成 7 2 6 0 7 0 1	単胎 0 多胎 1		平成 26 年 5 月 21 日 から 平成 26 年 8 月 26 日 まで						
変更後	⑦出産(予定)年月日		⑤出産種別		④産前産後休業期間			⑦出生児の氏名		
	平成 7 2 6 0 7 0 7	単胎 0 多胎 1		平成 26 年 5 月 27 日 から 平成 26 年 9 月 1 日 まで			(フリガナ) ゲンキ (氏) 元気		(フリガナ) ダイスケ (名) 大介	

届書コード	処理区分	④出産(予定)年月日	⑤出産種別	⑥産前産後休業開始年月日	⑦産前産後休業終了予定年月日	⑧作成原因	送信
2 7 3	※	平成 7 ※ 年 月 日	単胎 0 多胎 1	平成 7 ※ 年 月 日	平成 7 ※ 年 月 日	※	

届書コード	処理区分	④産前産後休業開始年月日	⑤作成原因	⑥出産(予定)年月日	⑦産前産後休業終了(予定)年月日	送信
2 7 5	※	平成 7 ※ 年 月 日	送信	平成 7 ※ 年 月 日	平成 7 ※ 年 月 日	

平成 26 年 7 月 18 日提出

事業所所在地	〒333-4444
事業所名称	△△市中央区××町5-6-7 クラシエ〇〇株式会社
事業主氏名	本町二郎 印
電話番号	(01) 2345 - 6789

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> 印