## 記入例 出産後に産休期間中の保険料免除を申出した場合

産前産後休業取得者申出書は、産前産後休業期間中に提出してください。

※平成26年4月30日以降に産前産後休業が終了となる方が保険料免除の対象となります。

事業所整理記号、被保険者整理番号を必ず記入してください。

年金手帳や基礎年金番号通知書を確認し、基礎年金番号を必ず記入してください。

出産予定年月日を必ず記入してください。

当てはまる出産種別を○で囲んでください。

産前産後休業期間は、出産の日(※1)以前42日(※2)から、出産の日後56日目までの間で、妊娠または出産に関する事由を理由として労務に服さなかった期間を記入してください。

- ※1 出産の日が出産の予定日後 であるときは、出産予定日
- ※2 多胎妊娠の場合は98日

出生児の氏名・出産年月日を記入してください。

なお、多胎児の場合は、出生児の氏名を列記してください。

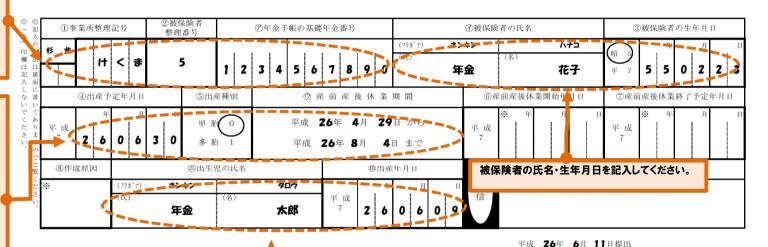
事業主印を押印してください。 ただし、事業主自らが署名した場合、 押印は省略できます。



健 康 保 険 厚生年金保険 産前産後休業取得者申出書

事務センター長 所 長	副事務センタ 副 所	/一長 長	グルー 課	- ブ長 長	担	当	者

/ 受付日付印



事業所所在地 事業所名称 株式会社 健保産業 事業主氏名 (代表取締役社長 健保 一郎 事業主印) ®

社会保険労務士の提出代行者印