

伺年月日

常務理事	事務長	業務課長	課長代行	係長	係

正

届出コード	処理区分	健康保険																	
※		産前産後休業取得者変更（終了）届																	
		厚生年金保険																	
【記入の注意】																			
<p>〔※〕印欄は記入しないでください。 (才) は、変更(終了) 前の産前産後休業の開始年月日および終了予定年月日を記入してください。 (ク) は、変更(終了) 後の産前産後休業の開始年月日および終了予定年月日(産前産後休業の終了の場合は胎妊娠の場合は98日)の範囲内で妊娠または出産に關する事由で労務に服していないかつ期間が産前休業と異なりますので、開始年月日に注意してください。(出産予定年月日を基準とした開始年月日より早まる場合があります。)</p>																			
① 事業所整理記号		② 被保険者番号		⑦ 年金手帳の基礎年金番号				⑧ 被保険者の氏名				⑨ 被保険者の生年月日							
								(フリガナ) (氏)				昭 5 年 月 日 平 7 年 月 日							
変更前	(ウ) 出産(予定)年月日			(エ) 出産種別		(オ) 産前産後休業期間				※ <input type="checkbox"/> 開始年月日に変更となる場合 ⇒届出コード273へ <input type="checkbox"/> 開始年月日に変更がない場合 ⇒届出コード275へ									
	平 7 年 月 日 令 9 年 月 日	単胎 0 多胎 1		平・令 年 月 日 から 平・令 年 月 日 まで															
変更後	(カ) 出産(予定)年月日			(キ) 出産種別		(ク) 産前産後休業期間				(ケ) 出生児の氏名									
	平 7 年 月 日 令 9 年 月 日	単胎 0 多胎 1		平・令 年 月 日 から 平・令 年 月 日 まで				(フリガナ) (氏) (名)											
届出コード	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	
2 7 3	※	平 7 年 月 日 令 9 年 月 日				※ 単胎 0 多胎 1				平 7 年 月 日 令 9 年 月 日				平 7 年 月 日 令 9 年 月 日				※	
届出コード	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 7 年 月 日 令 9 年 月 日				※		平 7 年 月 日 令 9 年 月 日				平 7 年 月 日 令 9 年 月 日				送信			
令和 年 月 日 提出																			
【受付日付印】																			
事業所所在地	〒 -																		
事業所名称			提出代行者 社会保険労務士																
事業主氏名																			
電話番号	() -		伊藤忠連合健康保険組合																

副

届出コード		処理区分		健康保険											
※				産前産後休業取得者変更（終了）確認通知書											
				厚生年金保険											
【記入の注意】															
<p>「※」印欄は記入しないでください。 (オ)は、変更(終了)前の産前産後休業の開始年月日および終了予定年月日を記入してください。 (ク)は、変更(終了)後の産前産後休業の開始年月日および終了予定年月日および前より前に出産したときは、出産年月日以前42日(多胎妊娠の場合は98日)の範囲内で妊娠または出産に関する事由で労務に服していない期間が産前休業となりますので、開始年月日に注意してください。(出産予定年月日を基準とした開始年月日より早まる場合があります。)</p>															
① 事業所整理記号		② 被保険者番号		(ア) 年金手帳の基礎年金番号				(イ) 被保険者の氏名				③ 被保険者の生年月日			
								(フガナ) (氏)				昭 5 年 月 日 平 7 年 月 日			
変更前		(ウ) 出産(予定)年月日				(エ) 出産種別		(オ) 産前産後休業期間				※ <input type="checkbox"/> 開始年月日が変わる場合 ⇒届出コード273へ <input type="checkbox"/> 開始年月日が変わらない場合 ⇒届出コード275へ			
		平 7 年 月 日 令 9 年 月 日				単胎 0 多胎 1		平・令 年 月 日 から 平・令 年 月 日 まで							
変更後		(カ) 出産(予定)年月日				(キ) 出産種別		(ク) 産前産後休業期間				(ケ) 出生児の氏名			
		平 7 年 月 日 令 9 年 月 日				単胎 0 多胎 1		平・令 年 月 日 から 平・令 年 月 日 まで				(フガナ) (氏) (名)			
届出コード	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
2 7 3	※	平 7 ※ 年 月 日 令 9 年 月 日				※ 単胎 0 多胎 1	平 7 ※ 年 月 日 令 9 年 月 日				平 7 ※ 年 月 日 令 9 年 月 日				※
届出コード	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				
2 7 5	※	平 7 ※ 年 月 日 令 9 年 月 日				※	平 7 ※ 年 月 日 令 9 年 月 日				平 7 ※ 年 月 日 令 9 年 月 日				
												令和 年 月 日 提出			
												【確認日付印】			
事業所所在地		〒 -													
事業所名称								提出代行者 社会保険労務士							
事業主氏名															
電話番号		() -										伊藤忠連合健康保険組合 理事長			