

常務理事	事務長	課長	係長	係

## 健康保険 産前産後休業取得者変更(終了)届

◎「※」印欄は記入しないでください。

①事業所記号	②被保険者番号	⑦事業所の名称	①被保険者の氏名	③被保険者の生年月日
			(フリガナ) (氏)	年 月 日 ○ 昭 ○ 平
変更前	⑤出産(予定)年月日		⑥出産種別	④産前産後休業期間
	令和9年 月 日	○ 単胎 ○ 多胎	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
変更後	⑦出産(予定)年月日		⑧出産種別	⑤産前産後休業期間
	令和9年 月 日	○ 単胎 ○ 多胎	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	⑥出生児の氏名 (フリガナ) (氏)

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
令和9年※ 月 日	単胎 0 多胎 1	令和9年※ 月 日	令和9年※ 月 日	※

産前産後休業開始年月日	作成原因	出産(予定)年月日	産前産後休業終了(予定)年月日
令和9年※ 月 日	※	令和9年※ 月 日	令和9年※ 月 日

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	◎
電話番号	( ) -

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印
◎

【記入の注意】

1. ㉓の年号は、該当する文字を選んでください。  
生年月日は、たとえば昭和57年11月7日の場合は、

<input checked="" type="radio"/>	昭		年		月		日
<input type="radio"/>	平	5	7	1	1	0	7

のように記入してください。

2. ㉔および㉕は、産前産後休業期間の変更（終了）前後の出産予定年月日または出産年月日を記入してください。  
たとえば令和1年7月5日出産予定の場合は、

			年		月		日
令和							
9	0	1		0	7	0	5

のように記入してください。

3. ㉖および㉗は、該当するところを選んでください。
4. ㉘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。
5. ㉙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終了年月日）を記入してください。  
なお、出産予定年月日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かった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。）
6. 事業主の押印については、署名（自筆）の場合は省略できます。

（参考）

保険料を徴収しない期間は、産前産後休業開始年月日の属する月から産前産後休業終了予定年月日の翌日の属する月の前月までとなります。