

健康保険産前産後休業取得者申出書

		課 長	係 長	係 員

◎「※」印欄は記入しないでください。

①健康保険 被保険者の記号				②健康保険 被保険者の番号				⑦被保険者の氏名				③被保険者の生年月日					
								(フリガナ)				昭 5 平 7	年	月	日		
								(氏)		(名)							
④出 産 予 定 年 月 日				⑤出 産 種 別		⑦産 前 産 後 休 業 期 間				※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			
令 和 9	年	月	日	単 胎 0 多 胎 1		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで				令 和 9	年	月	日	令 和 9	年	月	日
⑧出 産 年 月 日				※ 保 険 料 免 除 予 定 期 間				備 考									
令 和 9	年	月	日	令和 年 月分 ~ 令和 年 月分													

令和 年 月 日提出

受付日付印

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

愛鉄連健康保険組合理事長 殿

(令和7年12月1日 改)

【記入の注意】

1. ③の年号は、該当する数字を○印で囲んでください。
生年月日は、たとえば平成7年11月7日の場合は、

昭 5	年	月	日
平 ⑦	0 7	1 1	0 7

のように記入してください。

2. ④は、出産予定年月日を記入してください。（※出産後に提出する場合にも記入をお願いします。）
たとえば令和元年7月5日出産予定の場合は、

令和 9	年	月	日
	0 1	0 7	0 5

のように記入してください。

3. ⑤は、該当する数字を○で囲んでください。

4. ①は、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。
なお、出産後に提出する場合であって、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。）

5. ⑧は、出産年月日を記入してください。（※出産後に提出する場合に記入をお願いします。）
たとえば令和元年6月30日出産の場合は、

令和 9	年	月	日
	0 1	0 6	3 0

のように記入してください。

（参考）

保険料を徴収しない期間は、⑥産前産後休業開始年月日の属する月から⑦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。