

起案年月日		年 月 日		
常務理事	事務長	部長	課長	担当者

産前産後休業取得者 **変更** 届
(終了)

①健康保険被保険者等				②事業所名称と所在地						
記号	50	番号	100	名称	丸紅〇〇××株式会社					
				所在地	大阪市北区〇町 〇-〇-〇					
③被保険者の氏名				④被保険者の生年月日						
(氏)		(名)		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	年	月	日			
連合		花子		<input type="checkbox"/> 平成	5	8	0	8	0	1
変更前	⑤出産(予定)年月日					⑥出産種別				
	令和	年	月	日	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎	<input type="checkbox"/> 多胎				
	0	2	0	5	2	1				
⑦産前産後のため休業する期間										
令和 2 年 4 月 10 日 から 令和 2 年 7 月 16 日 まで										
変更後	⑧出産(予定)年月日					⑨出産種別				
	令和	年	月	日	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎	<input type="checkbox"/> 多胎				
	0	2	0	5	2	1				
⑩産前産後のため休業する期間										
令和 2 年 4 月 10 日 から 令和 2 年 7 月 10 日 まで										
⑪出生児の氏名										
(氏)			(名)							
連合			健太							

上記のとおり、届出いたします。

丸紅連合健康保険組合理事長 殿

令和 2 年 7 月 15 日 事業所所在地 大阪市北区〇町 〇-〇-〇

事業所名称 丸紅〇〇×× 株式会社

事業主氏名 山田 〇男

【記入上の注意】

○出産予定日と出産日が異なり、産休期間に変更があった場合は、届書標題の「変更」を○印で囲んでください。

○産休終了予定日の前日までに産休を終了した場合は、届書標題の「(終了)」を○印で囲んでください。