

産前産後休業保険料免除変更(終了)届

常務理事	事務長	担当

被 保 険 者 の 記 入 す る 欄	被 保 険 者 証	記号		氏名	生年月日	昭和	年	月	日	
		番号				平成				
	事 業 所 名				事 業 所 在 地					
	出 生 児 の 氏 名				出 生 児 の 生 年 月 日	令和	年	月	日	
	変 更 前									
	出 産 (予 定 日	令和	年	月	日	出 産 の 種 別	単胎・多胎			
	産 前 産 後 休 業 期 間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで								
	変 更 後									
	出 産 (予 定 日	令和	年	月	日	出 産 の 種 別	単胎・多胎			
	産 前 産 後 休 業 期 間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで								
事 業 主 の 記 入 す る 欄	上記のとおり保険料免除の申出変更をいたします。 令和 年 月 日 古河健康保険組合理事長 殿 <div style="text-align: right;"> 名称 事業主 氏名 </div>									
健 保 組 合 記 入 欄	産 前 産 後 休 業 (免 除 開 始 年 月 日	令和	年	月	日	産 前 産 後 休 業 (免 除 終 了 予 定 年 月 日	令和	年	月	日
	備 考									

※この届出書は、当初の申出書の記載内容に変更があった場合で、産後休業後に育児休業の申出をされない方が提出してください。