

# 産前産後休業取得届

下記のとおり届けます。

令和 年 月 日

中四国薬剤師国民健康保険組合 理事長 殿

被保険者証番号	岡303 ー ー
組合員(分娩者)氏名	
組合員の生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
出産年月日(出産予定日)	令和 年 月 日 (予定日 令和 年 月 日)
産前産後休業開始日	令和 年 月 日
産前産後休業終了日	令和 年 月 日
出生児氏名	

届出には以下の書類が必要です。揃いましたらチェックを入れてください。

母子健康手帳の写し(保護者氏名、出生届出済証明があるページ)

注) 産前産後休業期間とは、出産日以前42日から出産日後56日目までの間で、労務に服さなかった期間をいう

注) 保険料の還付は原則として保険料引落口座へ振り込むこととする

## 事業主証明欄

組合員(分娩者)氏名	
産前産後休業開始日	令和 年 月 日
産前産後休業終了日	令和 年 月 日

上記について相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

中四国薬剤師国民健康保険組合 理事長 殿

事業所名称

事業所所在地

事業主氏名

	理事長	常務理事	事務局長	係
決裁				

組合記載欄	
保険料免除期間	年 月 ~ 年 月
還付金額	円
還付年月日	