

届書コード	処理区分	届書
※		

常務理事	事務長	担当者

厚生年金保険 産前産後休業取得者変更(終了)届

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
 ◎「※」印欄は記入しないでください。

①事業所整理記号	②FCS登録番号	⑦年金手帳の基礎年金番号	①被保険者の氏名 (フリガナ) (氏)	③被保険者の生年月日 年 月 日	
変更前	⑦出産(予定)年月日 平成 7 年 月 日		⑤出産種別	④産前産後休業期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	※ <input type="checkbox"/> 開始年月日に変更となる場合 ⇒ 届書コード273へ <input type="checkbox"/> 開始年月日に変更がない場合 ⇒ 届書コード275へ
変更後	⑦出産(予定)年月日 平成 7 年 月 日		⑤出産種別	④産前産後休業期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	⑦出生児の氏名 (フリガナ) (氏)
					(名)

届書コード	処理区分	届書	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	送信
2 7 3	※		平成 7 年 月 日	※ 単胎 0 多胎 1	平成 7 年 月 日	平成 7 年 月 日	※	

届書コード	処理区分	届書	④産前産後休業開始年月日	⑤作成原因	送信	⑥出産(予定)年月日	⑦産前産後休業終了(予定)年月日	送信
2 7 5	※		平成 7 年 月 日	※		平成 7 年 月 日	平成 7 年 月 日	

平成 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	Ⓜ
----------------	---