

産前産後休業掛金免除変更申出書

当初の産前産後休業期間を*変更したときに提出してください。

※出産予定日どおり出産した場合で、当初の産前産後の休業期間に変更がない場合は、当該申出書の提出は不要ですが、出産予定日どおり出産した確認をとるために出産日のわかる書類を提出してください。

(共済組合提出用)

産前産後休業掛金免除変更申出書

※欄は記入しないでください。

組合員証		組合員氏名				生年月日	
記号	番号	共済 華子				子の出産予定日、出産日、単胎・多胎について記入してください。	
6 0 0	1 2 3 4						
所属所名				所在地			
〇 〇 〇 市				岐阜市〇〇〇丁目〇番地			
産前産後休業に係る子の 出 産 年 月 日		出産予定日	令和〇年〇月〇日		単胎又は多胎の別		単胎
		出産日	令和〇年〇月〇日				多胎
変更前	産前産後休業期間	初 日	令和〇年〇月〇日	末 日	令和〇年〇月〇日		
変更後	産前産後休業期間	初 日	令和〇年〇月〇日	末 日	令和〇年〇月〇日		
*掛金免除		変更前・変更後の産前産後休業期間を記入してください。					
上記の 岐阜 令和〇年〇月〇日		※出産日（出産予定日の後に出産した場合は、出産の予定日）以前42日（多胎妊娠の場合は98日）から出産日の後56日までの期間のうち、特別休暇の産前産後休暇を取得した期間になります。					
		申出者氏名				共済 華子	
上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。							
令和〇年〇月〇日							
		所属所長		〇〇市長 〇〇 〇〇			

【添付書類】

- ・特別休暇申請書の写し等
「特別休暇の産前産後休暇を取得していること 及び 変更後の期間」が証明できるもの
- ・母子手帳の写し等
「産前産後休業に係る組合員の氏名及び子の出産日」が証明できるもの
- ・多胎妊娠の場合にあっては、その旨が証明できるもの