

産前産後休業掛金等免除者報告書
(令和 年 月分)

この報告書は、調定報告締切後に産前産後休業が開始される場合や、添付書類が整わない等の理由で調定締切日までに「産前産後休業掛金等免除申出書」等が提出できない者について記載し、調定締切日までに提出してください。

- * 掛金等の免除期間は、産前産後休業が終了する日の翌日が属する月の前月までとなります。
- * 多胎妊娠の場合は、開始予定日(出産日以前98日以内)と読み替え、備考欄に多胎と記載してください。

新規申出者

組合員証 記号番号	組合員氏名	出産予定日	休業期間(掛金等免除期間)		備考 (多胎の場合等)
			開始予定日 (出産日以前42日以内)	終了予定日 (出産日後56日以内)	
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					

免除期間変更申出者

組合員証 記号番号	組合員氏名		出産(予定)日	休業期間(掛金等免除期間)	
				開始(予定)日 特別休暇期間中	終了予定日 (出産日後56日以内)
-		当初申請			
		変更後			
-		当初申請			
		変更後			
-		当初申請			
		変更後			
-		当初申請			
		変更後			
-		当初申請			
		変更後			

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

福井県市町村職員共済組合健康管理課長 様

所属所名

担当者名

データ入力日

年 月 日