

従業員の被扶養者が出産したとき

出産日 年 月 日

氏 名		被扶養者 氏 名	
-----	--	-------------	--

加入している保険	健康保険（扶養家族 有・無） 雇用保険	厚生年金保険
----------	------------------------	--------

No	作 成 書 類	頁	提出期限	届出先	チェック
33	健康保険被扶養者（異動）届	170	速やかに	社保	
53	健康保険 家族出産育児一時金支給申請書 （事前申請用）	224	1	協会	
54	健康保険 家族出産育児一時金支給申請書 （出産後に請求する場合）	228	速やかに	協会	

1 出産予定日の 1 か月前から出産前までに提出する。

必 要 事 項	チェック	備考
出生した子の扶養の有無の確認		
扶養控除等（異動）申告書の修正		所得税の関係
家族手当の変更の確認		
出産育児一時金を事前申請するか確認		

備考
