

産前産後期間に係る国民健康保険料軽減届出書

松原市長 殿

松原市国民健康保険条例第22条の4第1項に規定する出産被保険者について、同条例第26条の3第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

届出年月日	年 月 日	
世帯主	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	個人番号	
	電話番号	
出産被保険者 (世帯主と同じ：□)	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	個人番号	
出産予定日又は出産日	年 月 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎	・ 多胎

＜注意事項＞

1. この届出書は、出産予定日の6か月前から提出することができます。
2. 出産後にこの届出書を提出する場合は、出産予定日の代わりに出産日を記入してください。
 なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料軽減について届け出していた場合は、その際に届け出た出産予定日又は出産日を記入してください。
3. 届出に当たっては、この届出書に次の書類を添えてください。
 - ① 出産予定日を確認することができる書類（出産後に届出を行う場合は、出産日を確認することができる書類）
 - ② 単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類
 ※ 出産後の届出の場合、上記①・②に加えて次の書類を添えてください。
 - ③ 出産被保険者と出生児との身分関係を明らかにすることができる書類

-----以下、記載しないでください-----

□ 添付書類① □ 添付書類② □ 添付書類③

備考：

受 付