

産前産後期間に係る国民健康保険料軽減届出書

向日市長様

向日市国民健康保険条例第31条の3第1項に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

届出年月日	令和 年 月 日				
被保険者証	記号 番号				
世帯主	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	年	月	日	
	住所				
	個人番号				
	電話番号				
出産する方 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	年	月	日	
	住所				
	個人番号				
出産予定日 または出産日	<input type="checkbox"/> 出産予定日 <input type="checkbox"/> 出産日	令和	年	月	日
単胎妊娠または 多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 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または出産日を記入してください。

3. 届出にあたっては、この届出書に次の書類を添えて提出してください。

- ①母子健康手帳など、出産予定日を確認することができる書類
- ②多胎妊娠の場合は、多胎妊娠を確認することができる書類
- ③国民健康保険被保険者証

※出産後に届出を行う場合は、出産日及び親子関係を確認することができる書類が必要です。

受付者	
-----	--

受付印