

産前産後期間に係る国民健康保険料軽減届出書

令和 年 月 日

四国中央市長 様

四国中央市国民健康保険条例第21条の2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。

A. 世帯主	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	T・S・H・R 年 月 日
	住所	
	個人番号	
	電話番号	
B. 出産する方	世帯主本人	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	T・S・H・R 年 月 日
	個人番号	
C. 出産予定又は出産日	令和 年 月 日	
D. 単胎妊婦又は多胎妊婦の別	単胎・多胎	

【 注意事項 】

- この届出書は、出産予定日の6カ月前から提出することができます。
- 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。
- 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（出産後に届け出を行う場合は、出産日を確認することができる書類）
 - ② 単胎妊婦又は多胎妊婦の別を確認することができる書類