

# 産前産後期間に係る保険料軽減届出書

貝塚市長様

貝塚市国民健康保険条例第20条の4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。

	届出日	令和    年    月    日
●届出人	住所	
	氏名	
	世帯主との関係	

●世帯主	住所	貝塚市										
	フリガナ											
	氏名											
	生年月日	昭和・平成		年		月		日				
	個人番号											
	連絡先	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 出産者 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		—		—						

●出産する (した)方  <input type="checkbox"/> 世帯主と 同じ	住所	貝塚市									
	フリガナ										
	氏名										
	生年月日	昭和・平成		年		月		日			
	個人番号										

●出産日	<input type="checkbox"/> 出産予定日	令和    年    月    日						単胎 ・ 多胎	
	<input type="checkbox"/> 出産日								

<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ている場合は、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 単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認することができる書類

<処理欄>

受付印	軽減開始月	令和    年    月		添付書類						
	軽減終了月	令和    年    月								
	被保険者証番号									
	国保番号									
	宛名番号									
				母子健康手帳						
				出生証明書						
				戸籍謄本						
				その他 (                      )						
				受付			点検			