

国民健康保険料 産前産後期間に係る保険料軽減届出書

山陽小野田市長 宛

山陽小野田市国民健康保険条例第22条第4項に規定する出産被保険者に係る保険料の軽減について、次のとおり届け出ます。

		届出年月日	年 月 日
世帯番号			
世帯主	氏名	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	住所	〒 山陽小野田市 電話番号	
	個人番号		
出産被保険者	氏名	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	住所	〒 山陽小野田市 電話番号	
	個人番号		
分娩予定日 (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、分娩予定日の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、分娩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た場合は、その際に届出した分娩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下さい。
 - ①分娩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）
 - ②多胎妊娠の場合にはその旨を確認することができる書類
 - ③世帯主の振込口座がわかる書類

市記入欄	受付場所 <input type="checkbox"/> 保険年金課 <input type="checkbox"/> 山陽総合事務所 <input type="checkbox"/> () 支所・出張所	受付者	納付確認書交付 /	本人確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---	-----	------------------	--