産前産後期間に係る国民健康保険料軽減届出書

文京区長　殿

文京区国民健康保険条例第十九条の五に規定する出産被保険者について、以下のとおり届け出ます。

年　　月　　日

世帯主	氏名（フリガナ）		生年月日	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　□			
	氏名（フリガナ）		生年月日	年　月　日
	住所			
	個人番号		電話番号	（　　）
出産予定日又は出産日	年　月　日		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、以前お住まいの区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。
3. 届出にあたっては、この届出書に以下の書類を添付してください。
   ①出産予定日を確認できる書類（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
   ③届出する方の本人確認書類

区処理欄	本人確認書類	個人番号	記号番号		
	免許証・個人番号カ・パスポート・在留カ 障手・年手・証・確認書・通知書・キャ・通・ クレ・その他（　　）	個人番号カ・通知カ・住民票 不所持	—		
	免除月		受付	入力	確認
	4月　5月　6月　7月　8月　9月 10月　11月　12月　1月　2月　3月				