産前産後期間に係る保険料軽減届出書

城陽市長

城陽市国民健康保険条例第26条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

届出年月日	令和 年 月 日		
被保険者番号	城-		
A.世帯主	①	フリガナ	
		氏名	
	②	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	③	住所	城陽市
	④	個人番号	
	⑤	電話番号	
B.出産する方	世帯主と同じ ☐ ←該当する場合は、✓を記入してください。 (出産する方が世帯主でない場合、B欄の記入をお願いします。)		
	①	フリガナ	
		氏名	
	②	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	③	住所	城陽市
	④	個人番号	
C.出産予定日又は出産日	令和 年 月 日		
<p>※以前お住まいの市区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、届け出た市区町村名、出産予定日又は出産日を下記に記入してください。</p> <p>市区町村名 () 出産予定日又は出産日 (令和 年 月 日)</p>			
D.単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎		
<p><注意事項></p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>①出産予定日又は出産日を確認することができる書類 (母子健康手帳等)</p> <p>②多胎妊娠の場合は、その旨を確認することができる書類 (母子健康手帳等)</p> <p>③委任状 (別世帯の方が提出する場合に限る)</p>			