

産前産後期間に係る保険料軽減届出書

令和____年____月____日

湖西市長

湖西市国民健康保険料条例第 27 条第 3 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。

記号番号		
世帯主	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	③住所	湖西市
	④個人番号	
	⑤電話番号	
出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	昭・平・令 年 月 日
	③住所	湖西市
	④個人番号	
	⑤電話番号	
出産予定又は 出産日	令和 年 月 日	
単胎妊娠又は 多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	

<注意事項>

- 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・出産日を確認することができる書類(母子手帳など)
 - 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
- 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。
- 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していた場合は、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。