

産前産後期間に係る国民健康保険料軽減届出書

出雲市長 様

出雲市国民健康保険条例第30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。

届出年月日		令和 年 月 日											
世帯主	フリガナ												
	氏名												
	生年月日	☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成											
	住所	出雲市											
	個人番号												
	電話番号												
出産する方 ※出産する方が世帯主である場合は記入する必要はありません。	フリガナ												
	氏名												
	生年月日	☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成											
	住所	出雲市											
	個人番号												
出 産 予 定 日（ 出 産 日 ）		令和 年 月 日 ☐ 出産予定日 ☐ 出産日											
単胎妊娠または多胎妊娠の別		☐ 単胎妊娠 ☐ 多胎妊娠											

＜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、出産日を記入してください。なお、出雲市に転入する前にお住まいだった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（出産日）を記入してください。
3. 届出にあたっては、この届出書に次の書類を添えてください。
 - 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

※市記入欄

世帯番号		世帯主宛名番号	
添付書類	☐ 母子健康手帳 ☐ その他（ ）		