産前産後期間に係る国民健康保険料軽減届出書

山口市長　様

山口市国民健康保険条例第１５条の７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。

	被保険者記号・番号	山３ －
	届出年月日	令和　　年　　月　　日
A.世帯主	フリガナ ①氏　　名	
	②生年月日	年　　月　　日
	③住　　所	山口市
	④個人番号（マイナンバー）	
	⑤電話番号	－　　－
B.出産予定又は出産された方 □　世帯主と同じ	フリガナ ①氏　　名	
	②生年月日	年　　月　　日
	③住　　所	※世帯主と同一の場合は記入不要 山口市
	④個人番号（マイナンバー）	
C.出産予定又は出産日	出産予定日　・　出産日　　令和　　年　　月　　日	
D.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、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、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、その際に届け出た出産予定日又は出産日を記入してください。

3．届け出に当たっては、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、出産日を確認することができる書類）

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

※母子健康手帳などの出産される方と出産予定日又は出産日、単胎妊娠又は多胎妊娠の別が確認できる書類（表紙と該当ページのコピー）

※出産後の届出で別世帯の子の場合は、出生届受理証明書等の出産日及び親子関係が確認できる書類

受付	

【受付確認欄】

本人確認	□　マイナンバーカード（個人番号カード） □　運転免許証　□　住基カード（写真有） □　パスポート　□　在留カード □　障害者手帳　□　運転経歴証明書 □　その他（　　）（　　）	確認書類（要コピー添付）	□　母子健康手帳 □　出産（予定）日の記載ページ □　妊娠した方（母）の氏名の記載ページ □　単胎・多胎の別が確認できるページ □　その他 （　　）	入　力
				確　認
個人番号確認	□　マイナンバーカード □　通知カード □　住民票（番号有）	軽減対象期間	令和　　年　　月　～　　年　　月	