様式第　号

産前産後期間に係る保険料軽減　適用・修正　届出書

年　　月　　日

中野区長　宛て

中野区国民健康保険条例第　条第　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。

世帯主	記号番号(枝番)	１４－　　－　　（　　）
	氏　　名 生年月日	年　　月　　日
	住　　所	中野区　　丁目　　番　　号
	個人番号	
	電話番号	（　　）
出産する人 （軽減対象者） □世帯主と同じ	記号番号(枝番)	１４－　　－　　（　　）
	氏　　名 生年月日	年　　月　　日
	住　　所	中野区　　丁目　　番　　号
	個人番号	
届出にきた人 □世帯主と同じ □出産する人と同じ	氏　　名	
	住　　所	
□出産予定日 □出産日	年　　月　　日	
修正後出産日	年　　月　　日	
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

（事務処理欄）

●証明書類【□母子健康手帳　□親子手帳　□その他（　　）】

●種別【□単胎　□多胎　□単胎その他　□多胎その他】

●軽減適用期間【　　年　　月分から　　年　　月分まで】

郵送	受付	入力	審査

収受印