産前産後期間に係る保険料軽減　適用・修正　届出書

令和●年　●月　●日

中野区長　宛て

中野区国民健康保険条例第２４条の５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。

保険証の記号番号を記入してください。

マイナンバーを記入してください。

世帯主	記号番号(枝番)	１４－12－3456　（01）
	氏名 生年月日	国保　太郎 平成●年　●月　●日
	住所	中野区　中野　●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)	１４－12－3456　（02）
	氏名 生年月日	国保　花子 平成●年　●月　●日
	住所	中野区　中野　●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		令和●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

届出人が世帯主または出産する人の場合は左のチェックボックスにチェックをしてください。
（それ以外の方の場合は、この欄を記入してください。）

出産前の届出の場合は「出産予定日」
出産後の届出の場合は「出産日」
にチェックをし、その日付を記入してください。

出産する子の人数が1人の場合は「単胎」
出産する子の人数が2人以上の場合は「多胎」
にマルをしてください。

<注意事項>

1.この届出書に　出産予定日の６か月

2.出産後にこの　提出する場合　なお、以前お住まい

の市町村に産前　保険料軽減　定日又は出産日を記

入してください。

3.届出に

①出産予　場合は、出産日を確認することができる書類)

②単胎妊

（事務処理欄）

●本人確認【□個人番号カード　□運転免許証　□その他（　　）】

●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　月分

収受印

郵送	受付	入力	審査

ここには何も記入しないでください。