

記入例

産前産後期間に係る保険料減額届出書

令和6年 1月 30日

届出日をご記入ください。

高石市長 様

(世帯主) 住 所 高石市 加茂4丁目1番1号

世帯主氏名 高石 太郎

省略可能

生年月日 昭和62年 1月 1日

個人番号 0000-0000-0000 (マイナンバー)

電話番号 072-265-1001

被保険者証の右上に記載の
番号をご記入ください。

世帯主以外の方が届出される場合、
届出される方の氏名をご記入ください。

(代理人) 氏 名 高石 加茂子

高石市国民健康保険条例第27条の4の規定により、次のとおり届け出ます。

被保険者	記号	石国	番号	12345
出産 する 方	氏名	高石 加茂子		
	生年月日	昭和63年 2月 1日		
	個人番号	0000-0000-0000 (マイナンバー)		
出産予定日又は出産日		令和6年 1月 10日		
単胎妊娠又は多胎妊娠		単胎 ・ 多胎		

省略可能

出産する方の氏名、予定日が分かる
ページをご提出ください。

※注意事項

- 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。
- 以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料減額について届け出ている場合は、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。
- 届出に当たっては、出産（予定）日と単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認できる書類（母子健康手帳の写しなど）を添えてください。