

年 月 日

産前産後期間に係る保険料軽減届出書

（宛先） 鈴鹿市長

鈴鹿市国民健康保険条例第44条の2第1項の規定により、次のとおり届出します。

世帯主	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	鈴鹿市
	電話番号	- -
	個人番号	- -
出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	- -
出産等の日・ 単胎又は多胎 妊娠の別	<input type="checkbox"/> 出産予定日 <input type="checkbox"/> 出産日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎	

<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。
- 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していた場合は、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。
- 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

処 理 欄	添付書類	<input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 出生届証明 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
	記号番号	
	軽減期間	年 月 ～ 年 月 <input type="checkbox"/> 次年度あり
	入力日	年 月 日
	精算日	年 月 日

# 記入例

第 50 号様式（第 3 条関係）

RO 年 O 月 O 日

産前産後期間に係る保険料軽減届出書

（宛先） 鈴鹿市長

鈴鹿市国民健康保険条例第44条の2第1項の規定により、次のとおり届出します。

世帯主	氏名	鈴鹿 太郎
	生年月日	O 年 O 月 O 日
	住所	鈴鹿市神戸一丁目 18-18
	電話番号	000 - 0000 - 0000
	個人番号	0000 - 0000 - 0000
出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	氏名	鈴鹿 花子
	生年月日	O 年 O 月 O 日
	個人番号	0000 - 0000 - 0000
出産等の日・ 単胎又は多胎	<input checked="" type="checkbox"/> 出産予定日 <input type="checkbox"/> 出産日	RO 年 O 月 O 日
妊娠の別	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎	

<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。
- 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していた場合は、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。
- 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

処 理 欄	添付書類	<input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 出生届証明 <input type="checkbox"/> その他（                      ）
	記号番号	
	軽減期間	年    月    ～    年    月 <input type="checkbox"/> 次年度あり
	入力日	年    月    日
	精算日	年    月    日