

年 月 日

産前産後期間に係る国民健康保険料軽減届出書

(あて先) 大阪狭山市長

大阪狭山市国民健康保険条例第20条の4第1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	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	
	個人番号	
	電話番号	— —
出産する方	国保番号	狭国 (枝番)
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
出産予定日又は 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、出産される方と出産（予定）日、単胎妊娠又は多胎妊娠の別が分かる書類（母子健康手帳の写しなど）を添えてください。		

決 裁 欄	課 長	課長補佐	確 認	担 当	備 考