

産前産後期間に係る保険料軽減届出書

磐梯町長 様

磐梯町国民健康保険税条例第24条の4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。

届出年月日	令和6年1月4日	
A. 世帯主	フリガナ	バンダイ タロウ
	①氏名	磐梯 太郎
	②生年月日	平成元年4月1日
	③住所	磐梯町大字磐梯字中ノ橋1855
	④個人番号	999999999999
	⑤電話番号	0242-74-1213
B. 出産する方	世帯主と同じ	
	フリガナ	バンダイ ハナコ
	①氏名	磐梯 花子
	②生年月日	平成元年4月2日
	③住所	世帯主住所に同じ
	④個人番号	888888888888
C. 出産予定又は出産日	令和6年4月3日	
D. 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