

産前産後期間に係る国民健康保険料免除届出書

記入例

令和 6 年 1 月 4 日

木曾岬町長 宛

木曾岬町国民健康保険条例第28条の4第1項に規定する出産被保険者について、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

住所 木曾岬町大字西対海地251番地

(フリガナ) キソサキ タロウ

世帯主 木曾岬 太郎

生年月日 平成 元 年 1 月 15 日生

個人番号 1234-5678-9012

連絡先 (090) **** - ****

届出人が別世帯の代理人である場合は、委任状が必要

世帯主と同じ場合は、□にチェック(以下同じ)

住所 木曾岬町大字

届出人 世帯主と同じ

連絡先 () -

Table with 2 main columns: 記号番号 (123456) and 氏名 (木曾岬 花子). Includes fields for 住所, 生年月日 (昭和・平成 5 年 1 月 10 日生), 個人番号 (9876-5432-1098), 出産(予定)日 (令和 6 年 2 月 1 日), and 出産種別 (単胎・多胎).

【注意事項】

- 1. この届出は、出産予定日の6か月前から行うことができます。
2. 届出にあたっては、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)
例: 母子手帳、医療機関が発行した出産予定日の証明書など
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
3. 届出時点で保険料の免除対象期間を確定しますので、出産予定日と出産日の月が異なっても保険料の再計算は行いません。(ただし、資格喪失等により免除対象期間が減少した場合を除きます。)

<町記入欄>

【添付書類】

- 親子(母子)健康手帳の写し 出生証明書の写し 住民異動届書の写し
 その他()

受付印

Table with 5 columns: 免除対象月, 免除対象月数, 受付者, 入力者, 確認者. Includes date ranges for exemption periods.

免除対象期間の説明済