

--	--	--	--	--	--

産前産後期間に係る保険料軽減届出書

世田谷区長 あて

世田谷区国民健康保険条例第19条の5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。

届出年月日		年	月	日	各項目の記入が終わったらチェックしてください。	
届出者	フリガナ					
	氏名					
	住所	〒 —				
	電話番号	()				
世帯主	フリガナ					↓
	氏名					
	個人番号	●●●●●●●●	●●●●●●●●	●●●●●●●●	●●●●●●●●	
	生年月日	年	月	日		
	住所	〒 —				
	電話番号	()				↓
出産する方	世帯主と同じ場合は□にチェックしてください。その場合、出産する方の欄の記入は不要です。 □世帯主と同じ					↓
	フリガナ					
	氏名					
	個人番号	●●●●●●●●	●●●●●●●●	●●●●●●●●	●●●●●●●●	
	生年月日	年	月	日		
	住所	〒 —				↓
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			↓	
・ 太枠内をすべて記入した。 ・ <注意事項> 3 の書類のコピーを添付した。					↓	

<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、以前お住まいの区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。
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及び出産した方と当該出産に係る子との親子関係を明らかに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
 （職員記入欄）

記号番号 1 2 - -	区民係・出張所受付	国保・年金課受付	受付
適用対象期間 年 月 日 から 年 月 日 まで			入力
			確認

記入例

間に係る保険料軽減届出書

太枠内をすべてご記入ください。

世田谷区国民健康保険条例第19条の5第1項に規定する出産被保険者（世帯主または出産する方）の届出書。

各項目の記入が終わったらチェックしてください。

届出年月日	●● 年 ●● 月 ●● 日	届出者	フリガナ	セタガヤ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/>
氏名	世田谷 太郎		住所	〒 ●●● — ●●●● 世田谷区●● ●—●—●	
電話番号	090 (XXXX) XXXX		電話番号	090 (XXXX) XXXX	
フリガナ	セタガヤ タロウ		氏名	世田谷 太郎	

世帯主	フリガナ	セタガヤ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/>
	氏名	世田谷 太郎	
	個人番号	個人番号（マイナンバー）を記入してください。	
	生年月日	●● 年 ●● 月 ●● 日	
	住所	〒 ●●● — ●●●● 世田谷区●● ●—●—●	
電話番号	090 (XXXX) XXXX	電話番号	090 (XXXX) XXXX

出産する方	世帯主と同じ場合は□にチェックしてください。その場合、出産する方の欄の記入は不要です。 □世帯主と同じ			<input checked="" type="checkbox"/>
	フリガナ	セタガヤ ハナコ		
	氏名	世田谷 花子		
	個人番号	個人番号（マイナンバー）を記入してください。		
	生年月日	●● 年 ●● 月 ●● 日		
住所	〒 ●●● — ●●●● 世田谷区●● ●—●—●	住所	世田谷区●● ●—●—●	

出産予定日又は出産日	●● 年 ●● 月 ●● 日	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	----------------	-------------------------------------

単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 多胎	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------	---	-------------------------------------

- ・太枠内をすべて記入してください。
- ・＜注意事項＞3の②を必ず記入してください。

どちらかに○をつけてください。

＜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。
- 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、以前お住まいの区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、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及び出産した方と当該出産に係る子との親子関係を明らかに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（職員記入欄）

すべてチェックしたことを確認後、提出してください。

記号番号	1 2 — —	区民係・出張所受付	国保・年金課受付	受付
適用対象期間	年 月 日 から			入力
	年 月 日 まで			確認