

産前産後に係る国民健康保険料減額届出書

令和 年 月 日

葉山町長

(世帯主) 住 所 葉山町

氏 名

生年月日 年 月 日

個人番号

電話番号

葉山町国民健康保険条例第21条の3の規定により、次のとおり届出します。

出 産 す る 方	被保険者	記号	51	番号	
	氏 名				
	生年月日				
	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		単胎・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。
- 以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料減額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下さい。
- 届出にあたっては、出産（予定日）と単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認できる書類（母子健康手帳の写しなど）を添付してください。

【町記入欄】

減免対象期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	届出日
		<input type="checkbox"/> 出産前
		<input type="checkbox"/> 出産後