

産前産後期間に係る国民健康保険料減額届書

(記載例)

年 月 日

(宛先)松戸市長

松戸市国民健康保険条例第 26 条の 3 に基づき、出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

記

国保番号	松 ○○○○○○○○ — ○				
世帯主	フリガナ	マツド ハナコ			
	氏名	松戸 花子			
	生年月日	昭和63年12月31日	個人番号	○○○○	○○○○
	住所	松戸市根本387-5			
	電話番号	090-○○○○-○○○○			
出産被保険者	世帯主と同じ はい・いいえ ※いいえの場合のみ下記を記載				
	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	年 月 日	個人番号		
	住所				
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 多胎		出産予定日(出産日)	令和6年1月1日	
証明書類	母子手帳 出生証明書 ・ その他()				

受付	入力