

産前産後期間に係る国民健康保険料免除届出書

年 月 日

岩見沢市長 様

岩見沢市国民健康保険条例施行規則第26条の4の規定により、下記のとおり届け出ます。

世帯主 (届出者)	(フリガナ)	イワミ サワオ	生年月日	平成 3年 1月 1日
	氏名	岩見 沢男		
	住所	岩見沢市鳩が丘1丁目1番1号		
	宛名番号	12345678	電話番号	0126-23-4111
出産する方	世帯主(届出者) と同じ		生年月日	平成 4年12月31日
	(フリガナ)	イワミ ハナコ		
	氏名	岩見 花子		
宛名番号	98765432			
出産予定日又は出産日	令和 6年 2月 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 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。
- 出産後にこの届出書を提出する場合は、出産日を記入してください。
- 届出にあたっては、次の書類を添付してください。
 - 出産予定日又は出産日を確認することができる書類。
 - 単胎または多胎の別を確認することができる書類

事務処理欄

免除開始月 (出産月の前月) ※多胎の場合は3月前	年 月	免除終了月 (出産月の翌々月)	年 月
添付書類	母子健康手帳 ・ 戸籍抄本 その他 ()		収受印