

産前産後期間に係る保険料軽減届出書

本庁・支所
受付

受付者

(宛先) 松山市長

松山市国民健康保険条例第24条の4に基づき、出産被保険者について下記のとおり届出します。

～届出書記入の際の注意事項～

※母子健康手帳（記載済の表紙・P4 分娩予定日。多胎の場合は複数）のコピー等を添付してください。
 ※届出は、世帯主の義務となります。ただし世帯主が手続き出来ない場合は、世帯主以外の方でも届出できます。
 ※必ず来庁者の本人確認できるもの（マイナンバーカード、運転免許証、旅券など）をお持ちください。
 母子健康手帳等必要書類の原本を確認できない場合、代理人の方は委任状（様式自由）も必要です。

届 出 日	年 月 日
窓口に来た方 (郵送は記入不要)	氏名
	窓口に来た方の資格 ☐ 1.世帯主 ☐ 2.同一世帯員 ☐ 3.代理人（別世帯）
	住所
連絡先 ☎ — —	

世 帯 主 所 住	☐ 同上の方はチェック 松山市												
連絡先 ☎ — —													
世帯主の氏名等 マイナンバー(個人番号)							生年月日	年 月 日					
対 象 者 所 住	☐ 同上の方はチェック 松山市												
対象者の氏名等 マイナンバー(個人番号)							生年月日	年 月 日					
出産（予定）日	年 月 日						出産予定日の6カ月前から提出できます						
単胎・多胎の別	単胎 ・ 多胎		被保険者番号		松 国 保								

松山市使用欄（以下は、記入しないでください）

窓口 受付時	マイナンバー（個人番号） ・ 本人確認欄											
	マイナンバー確認		窓口に来た方の本人確認									
	☐ マイナンバーカード ☐ 通知カード ☐ 住民票写し		《1点》 ☐ マイナンバーカード ☐ 免許証 ☐ 住基カード ☐ パスポート ☐ 身障手帳等 ☐ 在留カード ☐ その他（ ） 《2点》 ☐ 保険証(健・介) ☐ 医療受給者証 ☐ 年金手帳 ☐ その他（ ）									

受付後	備 考		オン賦課	通知書 / 納付書	入力	照合
			未 ・ 済	未 ・ 済 ・ 郵送		
軽減前保険料		円		軽減後保険料	円	