

産前産後期間に係る保険料軽減届出書



(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 <input type="checkbox"/> 1.世帯主 <input type="checkbox"/> 2.同一世帯員 <input type="checkbox"/> 3.代理人（別世帯）
	住所
連絡先 ☎ - -	

世 帯 主 所 住	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	保 険 証 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
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票写し	《1点》 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身障手帳等 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ） 《2点》 <input type="checkbox"/> 保険証(健・介) <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 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	