様式第16号の2（第17条の3関係）

産前産後期間に係る保険料軽減届出書

年　　月　　日

（宛先）　土岐市長

土岐市国民健康保険条例第24条の4に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

届出人 【世帯主】	記号番号	
	住所	土岐市
	氏名	
	個人番号	
窓口に来た人 【代理人】	住所	□世帯主と同じ
	氏名	□世帯主と同じ
	世帯主からみた関係	□世帯主と同じ　□世帯員（　　）　□その他（　　）
	電話番号	

出産被保険者	住所	土岐市
	氏名	
	生年月日	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の別	単胎　・　多胎

1.　届出に当たっては、この届出書に次の書類を添えてください。

①出産予定日を確認することができる書類（出産後に届出を行う場合は、出産日を確認することができる書類）

②単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認できることができる書類

2.　出産後にこの届出書を提出する場合は、出産予定日の代わりに出産日を記入してください。なお、以前お住いの市町村に産前産後期間の保険料軽減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ください。

3.　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。