

様式第 7 号

出産被保険者に係る届出書			
(あて先) 本庄市長		年 月 日	
納税義務者 (世帯主)		住 所 .....	
		氏 名 .....	
		個人番号 .....	
		生年月日 .....	
		電 話 .....	
次のとおり届け出ます。			
出 産 被 保 険 者	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		
	住 所		
	氏 名		
	個人番号		
	生年月日	年	月
出産予定日 又は出産日	年 月 日	単胎妊娠・多胎妊娠	
備 考	<p>&lt; 注意事項 &gt;</p> <p>1. 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。</p> <p>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、以前お住ま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。</p> <p>3. 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。</p> <p>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)</p> <p>② 単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認することができる書類</p>		

処理欄

軽減期間	受付	入力	確認
年 月分から 年 月分まで (出産予定月の前月 (多胎妊娠の場合は 3 か月前) から翌々月まで)			