

産前産後期間に係る保険料減額届出書

記入日

(宛先) 板橋区長

令和6年 1月 27日

板橋区国民健康保険条例第24条の4の規定により 証の記号・番号を記入 します。

被保険者等 記号・番号	記号	19 - 00	番号	0000					
住所	住所	板橋区 板橋 町 2 丁目 66 番 1 - 501 号 板橋マンション 方							
世帯主	フリガナ	イタバシ ヤスヒロ							
	氏名	板橋 康弘							
	生年月日	平成6年	2月	10日	電話番号	03-3964-1111			
<input type="checkbox"/> 世帯主 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯員 世帯員の場合は右欄を記入してください。	フリガナ	0	1	2	3	4	5	6	マイナンバーを記入 (不明な場合は省略可)
	氏名	イタバシ ミオ							
	生年月日	平成8年	8月	20日	電話番号	11			
	個人番号	0	1	2	3	4	5	6	マイナンバーを記入 (不明な場合は省略可)
出産予定日 又は 出産日	令和6年 7月 1日								
出産種別	<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減額について届出した場合は、その際に届出した出産予定日又は出産日を記入してください。
- 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することができる書類
  - ③ 出産した被保険者と当該出産に係る子との身分関係を明らかにすることができる書類 (出産後の届出のみ)

※世帯主以外の方が届出される場合にご記入ください。  
 同一世帯以外の方が届出される場合は住所も記入し、委任状を添付してください。  
 世帯主に了承を得ています。  委任状添付

届出人	住所	同一世帯の方は住所省略可					
	氏名	板橋 美緒      世帯主との続柄 ( 妻 )					
	電話番号	03-3964-1111					

世帯主以外の方が届出するときに記入

(区記入欄)

記入不要