

産前産後期間に係る保険料軽減届出書

釧路市長 あて

釧路市国民健康保険条例第32条の3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。

届出年月日 年 月 日

被保険者記号・番号	釧路 ・	
世帯主	(フリガナ) 氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	
	個人番号	
	電話番号	
	出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ(以下記載不要)
(フリガナ) 氏名		
生年月日		年 月 日
住所		
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	