

国民健康保険出産被保険者届出書

年 月 日

(宛先) 札幌市 区長

通知書番号 _____

住 所 _____

納付義務者氏名
(世帯主氏名) _____

個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

出産被保険者氏名 _____

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

札幌市国民健康保険条例第10条の3に規定する出産被保険者について上記のとおり届け出ます。

<注意事項>

- 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。
- 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。
- 3. 以前お住まいの市町村に出産被保険者について届け出ている場合は、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。
- 4. 届出にあたっては、この届出書に次の書類を添えてください。
 - ①出産予定日又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

受 付 印

Blank area for the official seal (受付印).