様式　第28号

専務理事	事務長		係

産前産後の保険料軽減措置届出書

関東信越税理士国民健康保険組合理事長

関東信越税理士国民健康保険組合規約第２５条の２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		令和　　年　　月　　日
A.組合員	①記号番号	－
	②氏名	
	③生年月日	
	④住所	
	⑤個人番号	
	⑥電話番号	
B.出産する方		□ 組合員と同じ　　□ 組合員と違う ※どちらかに☑チェックを入れて下さい。 組合員と同じ場合は、以下の記載不要です。
	①氏名	
	②生年月日	
	③住所	
	④個人番号	
C.出産予定日又は出産日		令和　　年　　月　　日
D.単胎妊娠・多胎妊娠の別		単胎　・　多胎

【事業主記入欄】

事務所所在地　〒

事務所名　　電話番号　　（　　）

税理士（事業主）氏名

＜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。なお、以前加入していた医療保険者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．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

（以下、国保組合確認欄）	届出		登録	調定
【給付係確認欄】		【資格係確認欄】		
加入日：　年　月　日		加入日：　年　月　日		
出産日：　年　月　日		出産日：　年　月　日		
保険料免除期間 年　月分～　年　月分		保険料免除期間 年　月分～　年　月分		