

出産被保険者に関する届書



杉並区長 宛

杉並区国民健康保険条例第18条の4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・西暦 6年 1月 4日	
世帯主	フリガナ	スギナミ タロウ	
	氏名	杉並 太郎	
	個人番号 (マイナンバー)	123456789012	
	生年月日	昭和・平成・西暦 2年 7月 10日	
	住所	杉並区阿佐谷南1-15-1 杉並区役所方	
	連絡先	090-1111-2222	
出産被保険者	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		
	フリガナ	スギナミ ハナコ	
	氏名	杉並 華子	
	個人番号 (マイナンバー)	234567890123	
	生年月日	昭和・平成・西暦 5年 3月 22日	
	住所	杉並区阿佐谷南1-15-1 杉並区役所方	
出産(予定)年月日		令和・西暦 6年 4月 15日	
単胎・多胎の別		単胎・多胎	
届書に添付する資料		<input checked="" type="checkbox"/> 母子健康手帳(多胎の場合は人数分) <small>※出産前の届出には表紙および4ページ目、出産後の場合は1ページ目です。</small>	
<small>※右のいずれかにチェックを入れてください。 ※窓口での届出の場合、添付資料は区でコピーを取らせていただき、届書とあわせて保管します。 ※郵送での届出の場合、添付する資料はコピーを同封してください。</small>		<input type="checkbox"/> 出生証明書 <small>(海外で出産した場合は、原本と和訳の両方を添付してください。)</small>	
		<input type="checkbox"/> 死産・流産の場合は医師の証明書(コピーでも可)	
		<input checked="" type="checkbox"/> 届出をする方の本人確認書類 <small>※郵送での届出の場合、出産被保険者の本人確認書類のコピーを添付してください。</small>	

届出代理人 <small>※届出人が世帯主以外の場合に記入してください。</small>	フリガナ	スギナミ シロウ	世帯主との続柄 (弟)
	氏名	杉並 次郎	
	住所	阿佐谷南1-15-1 杉並区役所方	
	連絡先	080-2222-3333	

「国保資格係使用欄」		年月日	受付場所	担当者
	受付			
	入力			