

## 国民健康保険料減免申請書 (産前産後保険料減免用)

※ 出産育児一時金の申請や直接払い制度を利用した方は、申請しなくても減免(還付)されます。

組合員が記入する欄	被保険者証	記号	36	番号(8桁)								(枝番)
	出産被保険者 (出産した人) (出産する人)											
	減免申請理由 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 出産したため(出産するため) <input type="checkbox"/> 多胎出産したため(多胎出産するため)										
	添付書類	<input type="checkbox"/> 母子手帳の写し ※ 出産した人(出産する人)、出産日または出産予定日が確認できるページの写し										
上記のとおり申請します。 令和    年    月    日                      (組合員)  <div style="text-align: right;">住所</div> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> <div style="text-align: right;">氏名</div> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/>												
神奈川県建設連合国民健康保険組合理事長 殿												

支部記入欄	返還方法	本人ゆうちょ口座 ・ 支部送金
本部記入欄	出産年月日 (予定年月日)	年    月    日
	減免期間	年    月    ~    年    月
	資格確認	
	備考	

支部受付	国保受付