

# 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払い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	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											
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>令和 年 月 日 (組合員)</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p>神奈川県建設連合国民健康保険組合理事長 殿</p>													

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