様式第２号（第３条関係）

出産被保険者に係る届書

令和　　年　　月　　日

あま市長　様

住　　所
納税義務者　氏　　名
（世帯主）　個人番号
連 絡 先（　　）　　－

届出者　　連絡先（　　）　　－

私の世帯に属する、あま市国民健康保険税条例第２３条第３項に規定する出産被保険者について、同条例第２４条の３の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

| | | |
|---|---|---|
| 出産被保険者 | 被保険者記号・番号 | （枝番） |
| | 住所 | □　納税義務者（世帯主）に同じ |
| | 氏名 | □　納税義務者（世帯主）に同じ |
| | 個人番号 | □　納税義務者（世帯主）に同じ |
| | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| | 出産の予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| | 単胎妊娠・多胎妊娠の別 | 単胎妊娠　・　多胎妊娠 |
| その他届出事項 | | |

注意事項
１　この届書は、出産の予定日の６月前から提出することができます。
２　出産後にこの届書を提出する場合は、出産の予定日欄には出産の日を記入してください。
３　この届書の提出に当たっては、次の書類を添えてください。
⑴　出産の予定日又は出産の日を明らかにすることができる書類
⑵　単胎妊娠又は多胎妊娠の別を明らかにすることができる書類
⑶　出産後にこの届書を提出する場合は、出産した被保険者と当該出産に係る子との身分関係を明らかにすることができる書類

| 処理欄 | 年度 | 更正決定通知 | | 賦課処理 | | 入力 | 受付 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 年度 | 交付・郵送 ／ 還付請求書・納付書 | 処理者 | 即時・一括 | 処理者 | | |
| | 年度 | 交付・郵送 ／ 還付請求書・納付書 | 処理者 | 即時・一括 | 処理者 | | |