

被保険者の出産に係る届出書

(宛先) 高槻市長

令和 年 月 日

届出人 住所

氏名

電話番号
(携帯可)

世帯主から
みた続柄 本人 世帯員 その他()

高槻市国民健康保険条例第20条の5第1項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。

記号番号	記号 高国 番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> 枝番 (省略)	
	世帯主 <input type="checkbox"/> 上記届出人と同じ場合は チェックのうえ、住所・氏名を省略可	出産 被保険者 <input type="checkbox"/> 上記届出人と同じ場合は チェックのうえ、住所・氏名を省略可
住所	高槻市	高槻市
氏名		
生年月日	(省略可)	(省略可)
出産予定日 (出産日)	令和 年 月 日	単胎・多胎の別 <input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎
必要書類	出産前の届出	<input type="checkbox"/> 届出人の本人確認書類 (マイナンバーカード・運転免許証・その他()) <input type="checkbox"/> 出産予定日がわかる書類 (母子健康手帳・その他()) ※多胎妊娠の場合は複数人分の書類
	出産後の届出	<input type="checkbox"/> 届出人の本人確認書類 (マイナンバーカード・運転免許証・その他()) (出産した子が別世帯の場合) <input type="checkbox"/> 出産日及び出産した被保険者と当該出産に係る子との親子関係がわかる書類 (母子健康手帳・戸籍謄本・その他()) ※多胎妊娠の場合は複数人分の書類

※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。

※郵送での届出の場合は、必要書類のコピーを同封してください。

高槻市処理欄

受付者	入力者	確認者	受付日	軽減対象月	備考
			年 月 日	年 月分~ 年 月分	出産前・出産後