

第4号様式（第2条第4号）

出産被保険者に係る届出書

君津市長 様

君津市国民健康保険税条例第24条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

届出年月日	年 月 日	
A. 世帯主	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
	⑤電話番号	
B. 出産する（した）方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
C. 出産予定又は出産日	年 月 日	
D. 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	
<p><注意事項></p> <p>1. 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。</p> <p>2. 最近転入した方で、以前お住まいの市町村にこれと同様の届出を提出した方は、その際に届け出た出産予定日又は出産日を記入してください。</p> <p>3. 届出に当たっては、この届出書に次の書類を添えてください。</p> <p>①出産予定日を確認することができる書類（出産後に届出を行う場合は、出産日を確認することができる書類）</p> <p>②単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認することができる書類</p>		