≪返送先≫
〒101-0048
東京都千代田区神田司町 2-7-2
ミレーネ神田 PREX 4F
文芸美術国民健康保険組合

≪問合せ先≫
TEL　03-6811-7293
HP　https://bunbi.com/

（枠内の必要事項ご記入ください。切り取らないでください。）

# 保険料軽減申請書（産前産後）

| 被保険者証記号（特例組合員証） | （75-） | 番　号 | |
|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 出産被保険者 | 氏名 | |
| | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| | 出産年月日 | 年　　月　　日 |
| | 単胎妊娠・多胎妊娠 | 単胎　・　多胎（　　人） |

本届出にあたり、次の内容について承諾します。

1. 組合に提出した一切のものについて返却を求めないこと。
2. 職員からの求めがあった場合は速やかに応じること。
3. 組合に損害を与える場合は、弁済すること。

以上をふまえ、次のとおり
❶ **分娩日が確認できる書類**
❷ **単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認できる書類**　を添え、届出ます。

| | |
|---|---|
| 届出人 | 記入日：　　年　　月　　日 |
| | 住　所： |
| | 組合員氏名：（ﾌﾙﾈｰﾑ_手書き） |

文芸美術国民健康保険組合理事長　殿

--------処　理　欄--------（組合記入欄）

| 軽減の期間 | 軽減額 | 担当者 |
|---|---|---|
| 年度　　年　　月～　　年　　月　　ヶ月 | 円 | |
| 年度　　年　　月～　　年　　月　　ヶ月 | 円 | |
| 合　　計 | 円 | |

# 産前産後保険料軽減のお手続きについて

「保険料軽減申請書（産前産後)」をダウンロード・ご記入いただき、以下の書類をご郵送ください。

【添付書類】

**１．保険料軽減申請書（産前産後）**

**２．分娩日が確認できる書類**

**３．単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認できる書類**

例）**出生届兼出生証明書の写し**
もしくは
**母子手帳（出産の状態※医療機関の証明があるもの　かつ　出生届出済証明）**等

〇死産の場合は、「死産証書」をご提出ください。その場合は、2，3の書類は不要です。

※軽減対象となるのは、令和６年１月以降の保険料になります。
※当組合の産前産後の保険料軽減措置は、分娩後のみ申請可能です。
※分娩後、ご申請にお時間を要する場合、軽減できかねることがありますので、お早めにご提出ください。

軽減が決定された方には、決定通知をお送りします。
なお、軽減分については後日、保険料のお支払い時に調整、もしくは還付いたします。