

出 産 届

(福 祉 医 療 費)

令 和 年 月 日

(宛先)津市長

住 所

氏 名
(妊産婦)

印

生年月日

年

月

日

電 話

次のとおり、出産(死産を含む。)したので届け出ます。

受給資格証の番号			
出 生	子 の 氏 名		男 ・ 女
	出産の年月日	年	月 日
	出産の場所		
死 産	死産の年月日	年	月 日
	死産の場所		

処 理	入力確認	入力	子どもの届出		証回収	受付	喪失年月日 (出産月の翌月末日)
			届出済 説明済	所得判定 可・不可	回収済 未回収	
							出産届出書No.