

産前産後期間に係る
国民健康保険料減額届出書

市受付印

和歌山市長 様

申請者

年 月 日

住 所	
ふ り が な	
氏 名	
電話番号	

次のとおり、産前産後期間に係る国民健康保険料についての減額を届け出ます。
(和歌山市国民健康保険条例第15条の2の3及び第17条の4関係)

国民健康保険被保険者証番号			
世 帯 主	氏 名		
	住 所		
	生年月日	年 月 日	
	個人番号		
出 産 被 保 険 者	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		
	氏 名		
	住 所		
	生年月日	年 月 日	
	個人番号		
出産日（予定日）	年 月 日		
単胎・多胎の別	単胎	・	多胎
<注意事項>			
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。 2. 出産後にこの届出書を提出する場合は、出産予定日の代わりに出産日を記入してください。なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料減額について届け出していた場合は、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。 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。 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） 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			

起 案	年 月 日		決 裁	年 月 日	
年度		<input type="checkbox"/> 承 認 円			<input type="checkbox"/> 不 承 認
決 裁	課 長	副 課 長	班 長	受 付	決定入力
					決定入力日 年 月 日

Wakayama — 国民健康保険異動届出書 — National Health Insurance Application

Deadline: Must be submitted within 14 days of the qualifying event (losing employer insurance, moving in, birth, etc.) | Cost: Free | Penalty: Late enrollment means you still owe premiums from the eligibility date, and medical costs incurred during the gap are not covered.

WHAT TO BRING

>> Enrolling after leaving employer insurance

- | | |
|---|-------------|
| * Certificate of Health Insurance Loss (from former employer) | 健康保険資格喪失証明書 |
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card (or My Number notification) | マイナンバーカード |
| Bank passbook & registered seal (for auto-debit setup) | 通帳・届出印 |

>> Enrolling after moving to a new ward

- | | |
|--|-----------|
| * Residence Card | 在留カード |
| * My Number Card | マイナンバーカード |
| Moving-Out Certificate (from previous ward) (If also doing residence registration) | 転出証明書 |

>> Leaving NHI (got employer insurance)

- | | |
|---|-------------|
| * New health insurance card (from employer) | 新しい健康保険証 |
| * NHI qualification confirmation document | 国民健康保険資格確認書 |
| * My Number Card | マイナンバーカード |

COMMON MISTAKES

X Not enrolling within 14 days

-> You owe premiums retroactively from the eligibility date, but medical expenses during the gap are not covered.

X Forgetting to disenroll from NHI after getting employer insurance

-> You will be double-billed for premiums. NHI does not automatically cancel.

X Not bringing the Certificate of Health Insurance Loss

-> The ward office cannot process your enrollment. Ask your former employer to issue this document.

AFTER YOU SUBMIT

1. You receive a qualification confirmation document (資格確認書) — keep this as proof of insurance
2. Monthly premium notices arrive by mail. Pay at convenience stores, banks, or set up auto-debit
3. Dependents can be enrolled on the same form — list all household members
4. Premiums are calculated based on your previous year's income

セクション 1 — Section 1

① 産前産後期間に係る 国民健康保険料減額届出書	② 市受付印										
③ 和歌山市長様	年 月 日										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">④ 申請者</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑤ 住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑥ ふりがな</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑦ 氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑧ 電話番号</td> <td></td> </tr> </table>		④ 申請者		⑤ 住 所		⑥ ふりがな		⑦ 氏 名		⑧ 電話番号	
④ 申請者											
⑤ 住 所											
⑥ ふりがな											
⑦ 氏 名											
⑧ 電話番号											
<p>⑨ 次のとおり、産前産後期間に係る国民健康保険料についての減額を届け出ます。 (和歌山市国民健康保険条例第15条の2の3及び第17条の4関係)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">⑩ 国民健康保険被保険者証番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑪ 氏 名</td> <td></td> </tr> </table>		⑩ 国民健康保険被保険者証番号		⑪ 氏 名							
⑩ 国民健康保険被保険者証番号											
⑪ 氏 名											

1 市受付印 Reception / Received / Seal (inkan / hanko)

Staff use - indicates form was received. Do not fill in. Personal seal stamp.
Most ward offices accept a written signature for foreigners instead.

2 産前産後期間に係る [産前産後期間に係る]

3 国民健康保険料減額届出書 National Health Insurance

Japan's public health insurance for self-employed, unemployed, and those not covered by employer insurance. Enrollment is mandatory.

4 和歌山市長様 [和歌山市長様]

5 申請者 年 月 日 [申請者 年 月 日]

6 住 所 [住 所]

7 ふりがな Furigana (phonetic reading)

Write the phonetic pronunciation of your name in hiragana characters above or next to where you write your name in kanji/katakana

8 電話番号 Phone number

Japanese mobile number preferred. Some forms accept overseas numbers.

9 次のとおり、産前産後期間に係る国民健康保険料についての減額を届け出ます。 National Health Insurance / .

Japan's public health insurance for self-employed, unemployed, and those not covered by employer insurance. Enrollment is mandatory.

10 国民健康保険被保険者証番号 National Health Insurance

Japan's public health insurance for self-employed, unemployed, and those not covered by employer insurance. Enrollment is mandatory.

11 氏 名 Full name

Write your full legal name as it appears on your residence card or passport



Form p.1

セクション 2 — Section 2

世 帯 主	① 氏 名	
	② 住 所	
	③ 生年月日	④ 年 月 日
	⑤ 個人番号	
出産被保険者	⑥ <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	⑦ 氏 名	
	⑧ 住 所	
	⑨ 生年月日	⑩ 年 月 日
⑪ 個人番号		
⑫ 出産日（予定日）	⑬ 年 月 日	

1 氏名 Full name

Write your full legal name as it appears on your residence card or passport

2 住所 Address

Write your complete residential address including postal code, prefecture, city, and building details

3 生年月日 Date of birth

Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.

4 年 月 日 [年 月 日]**5 個人番号** My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

6 □ 世帯主と同じ Head of household

The primary person in a household for registration purposes. If you live alone, you are the head of household.

7 氏名 Full name

Write your full legal name as it appears on your residence card or passport

8 出産被保険者 住所 Address

Write your complete residential address including postal code, prefecture, city, and building details

9 生年月日 Date of birth

Format: 年(year) 月(month) 日(day). Use Japanese calendar (令和/平成) or Western year.

10 年 月 日 [年 月 日]**11 個人番号** My Number (Individual Number)

12-digit number. Leave blank on first registration — it will be mailed to you after.

12 出産日（予定日） [出産日（予定日）]**13 年 月 日** [年 月 日]

セクション3 — Section 3 (Part 1/2)

①出産日（予定日）	②年 月 日
③単胎・多胎の別	④単胎 • 多胎
<注意事項>	
⑤1. 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。 ⑥2. 出産後にこの届出書を提出する場合は、出産予定日の代わりに出産日を記入してください。なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料減額について届け出していた場合は、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。 ⑦3. 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。 ⑧①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） ⑨②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	

⑩起 案 年 月 日	⑪決 裁 年 月 日				
⑫年度	⑬□ 承 認 円	⑭□ 不 承 認			
⑮課 長	⑯副 課 長	⑰班 長	⑱受 付	⑲決定入力	⑳決定入力日

- 1 出産日（予定日） [出産日（予定日）]
- 2 年 月 日 [年 月 日]
- 3 単胎・多胎の別 [単胎・多胎の別]
- 4 単胎 • 多胎 [単胎 • 多胎]
- 5 2. 出産後にこの届出書を提出する場合は、出産予定日の代わりに出産日を記入してください。な To do/perform / Document
This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling
- 6 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） To do/perform / Confirmation
This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling Staff use only - do not fill in
- 7 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 To do/perform
This is typically part of a longer phrase on forms - look for the complete text before filling
- 8 起 案 年 月 日 [起 案 年 月 日]
- 9 決 裁 年 月 日 [決 裁 年 月 日]
- 10 年度 Fiscal year
Japanese fiscal year runs from April 1 to March 31
- 11 □ 承 認 円 [□ 承 認 円]
- 12 □ 不 承 認 [□ 不 承 認]
- 13 課 長 [課 長]
- 14 副 課 長 [副 課 長]
- 15 班 長 [班 長]



セクション 3 — Section 3 (Part 2/2)

課長	副課長	班長	受付	決定入力	決定入力日
注			1	2	3

1 受付 [受付]

2 決定入力 Data entry

Staff use - data entry field. Do not fill in.

3 決定入力日 Data entry

Staff use - data entry field. Do not fill in.



Form p.1

セクション 4 — Section 4

裁							1.	年 月 日
---	--	--	--	--	--	--	----	-----------------

1 年 月 日 [年 月 日]



Form p.1

COUNTER PHRASES

Point and show these to ward office staff

FINDING THE COUNTER

すみません、国民健康保険の窓口はどこですか？

Sumimasen, kokumin kenkō hoken no madoguchi wa doko desu ka?

Excuse me, where is the National Health Insurance counter?

ENROLLING

国民健康保険に加入したいのですが

Kokumin kenkō hoken ni kanyū shitai no desu ga

I would like to enroll in National Health Insurance

CANCELLING

国民健康保険をやめたいのですが

Kokumin kenkō hoken wo yametai no desu ga

I would like to cancel my National Health Insurance

SHOWING PROOF

資格喪失証明書を持っています

Shikaku sōshitsu shōmeisho wo motteimasu

I have my Certificate of Health Insurance Loss

ASKING ABOUT PREMIUMS

保険料はいくらですか

Hokenryō wa ikura desu ka?

How much is the insurance premium?

LEFT PREVIOUS JOB

会社を辞めたので、国保に切り替えたいです

Kaisha wo yameta node, kokuhō ni kirikae tai desu

I left my company and want to switch to National Health Insurance