令和８年度　　国民健康保険産前産後保険料負担金繰入金額算出基礎表

（金額単位：円）

出産被保険者に係る保険料（税）軽減額集計表												
	医療分			後期高齢者支援金分			介護納付金分			子ども・子育て支援金分		
	保険料（税）軽減対象者数	出産被保険者に係る保険料（税）軽減額	出産被保険者に係る保険料（税）軽減繰入額	保険料（税）軽減対象者数	出産被保険者に係る保険料（税）軽減額	出産被保険者に係る保険料（税）軽減繰入額	保険料（税）軽減対象者数	出産被保険者に係る保険料（税）軽減額	出産被保険者に係る保険料（税）軽減繰入額	保険料（税）軽減対象者数	出産被保険者に係る保険料（税）軽減額	出産被保険者に係る保険料（税）軽減繰入額
全被保険者分	#011	#012	#013	#014	#015	#016	#017	#018	#019	#060	#061	#062

法第 72 条の３の３第１項に基づく繰入金額 （繰入額（医療分・後期分・介護分・子ども分）の合計額）	#041
交付申請金額（繰入金額×1/2）	#051

※この様式は交付申請金額を算出するために使用する様式であるが、交付申請書の提出の際はこの様式も添付すること。

都道府県番号	#9901	都道府県名	#9902	市町村番号	#9903	市町村名	#9904	算定省令第９条	#9905

#011　　第 #012　　号
令和 #013 年 #014 月 #015 日

様式第２

厚生労働大臣　殿

市町村の所在地　#017
　　#018
市町村の名称　#019
代表者の職　#020
氏　　名　#021

令和８年度　　国民健康保険産前産後保険料負担金交付申請書

国民健康保険法第７２条の３の３第２項に基づく令和８年度国民健康保険産前産後保険料負担金の交付を受けたく、次のとおり申請します。

交付申請金額 （繰入金額×1/2）	金	#031	円
繰入金額	金	#032	円

都道府県番号	#9901	都道府県名	#9902	市町村番号	#9903	市町村名	#9904	算定省令第９条	#9905

#011　　第 #012　　号
令和 #013 年 #014 月 #015 日

様式第７

厚生労働大臣　殿

市町村の所在地　#017
　　#018
市町村の名称　#019
代表者の職　#020
氏　　名　#021

令和８年度　　国民健康保険産前産後保険料負担金に関する事業実績報告書

国民健康保険法第７２条の３の３第２項の規定に基づき交付を受けた令和８年度国民健康保険産前産後保険料負担金に関する事業実績につき報告します。

繰入年月日
令和 #031 年 #032 月 #033 日

繰入金額	金	#034	円
算定額 （繰入金額×1/2）	金	#035	円
受入済額	金	#036	円
差引 （算定額－受入済額）	金	#037	円

都道府県番号	#9901	都道府県名	#9902	市町村番号	#9903	市町村名	#9904	算定省令第９条	#9905