

# 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

里庄町 加藤 泰久 様

里庄町国民健康保険税条例第26条の2に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

届出年月日		令和	年	月	日
届出者	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒	—		
	電話番号	( )			

世帯主	フリガナ										
	氏名										
	個人番号										
	生年月日				年			月			日
	住所	〒	—								
電話番号	( )										

出産する方	世帯主と同じ場合は□にチェックしてください。その場合、出産する方の欄の記入は不要です。 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ										
	フリガナ										
	氏名										
	個人番号										
	生年月日				年			月			日
	住所	〒	—								
出産予定日又は出産日		令和	年	月	日						
単胎妊娠又は多胎妊娠の別		単胎 ・ 多胎									

## <注意事項>

- 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。
- 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、以前お住まいの市区町村に産前産後期間の保険税（料）軽減について届け出ていた場合は、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。
- 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及び出産した方と当該出産に係る子との親子関係を明らかに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

## (職員記入欄)

出産被保険者記号番号	届出日	添付書類	受付
岡36 — —			
適用対象期間	<input type="checkbox"/> 出産前	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> その他出産予定日が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 親子関係が確認できる書類	入力
令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	<input type="checkbox"/> 出産後		確認