

産前産後期間に係る保険税減額届出書

廿 日 市 市 長 様

届出日 年 月 日

廿日市市国民健康保険税条例第 2 0 条の 3 の規定により、次のとおり届け出ます。

被保険者記号番号		0						
世帯主	フリガナ							
	氏 名							
	生年月日	年 月 日						
	住 所							
	個人番号							
	電話番号							
出産する被保険者	フリガナ							
	氏 名							
	生年月日	年 月 日						
	住 所							
	個人番号							
	電話番号							
出 産 予 定 日 又 は 出 産 日		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、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険税減額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、出産（予定）日と単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認できる書類（親子（母子）健康手帳など）を添えてください。

【市記入欄】

減免対象期間	年 月 分 ～ 年 月 分		世帯主宛名番号	
受付担当者		入力担当者	入力日	年 月 日
備考				