

# 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

田辺市長 宛て

田辺市国民健康保険税条例第27条第3項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        |             |
| 保険証番号   |                 |             |
| 世帯主   | フリガナ            |             |
|   | 氏名              |             |
|   | 生年月日            | 昭和 平成 年 月 日 |
|   | 住所              |             |
|   | 電話番号            |             |
| 出産する方   | フリガナ            |             |
|   | 氏名              |             |
|   | 生年月日            | 昭和 平成 年 月 日 |
|   | 住所              |             |
| 出産予定又は出産日   | 令和 年 月 日        |             |
| 単胎妊娠又は多胎妊娠の別  | 単胎 ・ 多胎 ※いずれかに○ |             |
| <b>&lt;注意事項&gt;</b><br>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。<br>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。<br>なお、以前お住いの市町村に産前産後期間の保険料(税)軽減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。<br>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。<br>①母子健康手帳等、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、<br>出産日を確認することができる書類)<br>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 |                 |             |

(事務処理欄)  
整理番号:

| 受付者 | 係長 | 課長 |
|-----|----|----|
|     |    |    |