

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		
被保険者番号			
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○		
＜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、 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			

(事務処理欄)
整理番号:

受付者	係長	課長