

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

中央市長 様

中央市国民健康保険税条例第23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。

	国保番号 014 -	
届出年月日	年 月 日	
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	
出産する方	世帯主と同じ	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所 ※世帯主住所と異なる場合のみ記入	
	個人番号	
出産予定日又は出産日		
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単体 ・ 多胎	
〈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、以前お住まいの市町村に産前産後期間の国民健康保険料(税)軽減について届け出ている場合は、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 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		