

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

年 月 日

館山市長 様

館山市国民健康保険税条例第24条の3項の規定に基づき、出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

① 世帯主

氏 名 :

住 所 :

電 話 番 号 :

個 人 番 号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

② 出産された方・出産予定者の方について記入してください。

フリガナ													
氏 名													
生 年 月 日	年			月			日						
個 人 番 号													
どちらかに☑をつけて下さい													
<input type="checkbox"/> 出産予定日	→ 年 月 日					<input type="checkbox"/> 単胎		<input type="checkbox"/> 多胎					
<input type="checkbox"/> 出産日													

<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(料)軽減について届け出ている場合、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)
 - 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

市役所記入欄

入力者/確認者: _____ / _____

国保番号: _____

宛名番号: _____

軽減開始月(出産月の前月・多胎の場合は3か月前): _____ 月 軽減終了月(出産月の翌々月): _____ 月

添付書類 出産予定→ 母子手帳・その他() 出産後申請→ 母子手帳・戸籍謄本・その他()