

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

年 月 日

常陸太田市長 殿

常陸太田市国民健康保険税条例第22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。

記

	国保番号	
被保険者記号・番号	太田 一	
A 世帯主	フリガナ	
	① 氏名	
	② 生年月日	年 月 日
	③ 住所	
	④ 個人番号	
	⑤ 電話番号	
B 出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	フリガナ	
	① 氏名	
	② 生年月日	年 月 日
	③ 住所	
	④ 個人番号	
⑤ 電話番号		
C 出産予定日 又は 出産日	年 月 日	
D 単胎妊娠 又は 多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎	
<p><注意事項></p> <p>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。</p> <p>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保険税(料)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。</p> <p>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。</p> <p>① 出産予定日を確認することができる書類</p> <p>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</p> <p>※母子健康手帳の写し(多胎の場合は人数分)等</p> <p>※出産後に届出を行う場合で、出産した被保険者と当該出産に係る子が別世帯に居住する場合等はその身分関係を確認することができる書類(戸籍個人事項証明書等)が必要です。</p>		

<input type="checkbox"/> 届出	減額対象月 年 月 ~ 年 月	特記事項
<input type="checkbox"/> 職権記載		