

# 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

曾於市長 宛て

## 記入例

曾於市国民健康保険税条例第 条第 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	● 年 ● 月 ●● 日		
世帯主 (納税義務者)	住所	曾於市末吉町二之方●●●●番地●●	
	氏名	国保 太郎	
	生年月日	(和暦) ●● 年 ●● 月 ●● 日	
	個人番号	123456789012	
	電話番号	123 - 4567 - 8901	
出産被保険者	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		世帯主と同じ場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> をつけ、住所・氏名 等は記入不要です。
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 曾於市	
	氏名	国保 花子	出産された方
	生年月日	(和暦) ●● 年 ●● 月 ●● 日	
	個人番号	987654321098	
	出産予定又は 出産日	(和暦) ● 年 ●● 月 ●● 日	
	出産種別	○ 単胎 ・ 多胎	
【注意事項】			
1 この届出書は、出産被保険者の出産予定月の6ヶ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お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。			
3 届出にあたっては、この届出書に下記の書類を添えてください。 ① 出産予定日又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			

(市税務課記入欄)

軽減期間	軽減対象月数	更正期割	受付者
記入不要			