

# 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

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
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
	電話番号	- -
出産被保険者	世帯主と同じ	
	住 所	同上 曾於市
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
	出産予定又は 出産日	年 月 日
	出産種別	単胎 ・ 多胎

**【注意事項】**

- 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。
- 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。
- 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。  
出産予定日又は出産日を確認することができる書類  
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
年 月 ~	年度分	ヶ月	期変更	
年 月	年度分	ヶ月		