

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

年 月 日

竜王町長 様

竜王町国民健康保険税条例第22条の3の規定により、下記のとおり国民健康保険税の出産被保険者に係る届出をします。

A. 納税義務者 (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. 出産被保険者 (出産する方)	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	
	③住所	
	④個人番号	
C. 出産予定日 (または出産日)	年 月 日	
D. 単胎妊娠または 多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	
<p>〈注意事項〉</p> <p>1. この届出書は、出産予定日の6カ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の保険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または出産日を記入してください。</p> <p>3. 届出にあたっては、この届出書に次の書類を添えてください。</p> <p>①出産予定日を明らかにすることができる書類</p> <p>②多胎妊娠の場合には、その旨を明らかにすることができる書類</p> <p>③出産後に届出を行う場合には、出産した被保険者と当該出産に係る子との身分関係を明らかにすることができる書類</p>		