

## 産前産後期間に係る保険税軽減届出書

大玉村長

大玉村国民健康保険税条例第22条の3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	フリガナ	
	①氏 名	
	②生年月日	年 月 日
	③住 所 アパート名等	
	④個人番号	
	⑤電話番号	
出 産 する 方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ (世帯主の場合は <input checked="" type="checkbox"/> し下記①～③省略)	
	フリガナ	
	①氏 名	
	②生年月日	年 月 日
	③個人番号	
出 産 予 定 又 は 出 産 日	年 月 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎 ・ <input type="checkbox"/> 多胎 (該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> )	
<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出来ます。</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軽減について届け出ていた場合は、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 style="margin-left: 20px;">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)</p> <p style="margin-left: 20px;">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>		