

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

小牧市長 様

小牧市国民健康保険税条例第28条第3項に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出します。

| | | |
|--|---------------------------------|-------|
| 届出年月日 | 年 月 日 | |
| 世帯主 (納税義務者) | 記号番号 | — |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住 所 | |
| | 個人番号 | |
| | 電話番号 | — — |
| 出産被保険者 (出産する方) | <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ | |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住 所 | |
| | 個人番号 | |
| 出産予定日又は出産日 | 年 月 日 | |
| 出産種別 | 単胎 ・ 多胎 | |
| <p>【注意事項】</p> <p>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。</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料(税)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出産予定日又は出産日を確認することができる書類 (例)小牧市親子健康手帳の表紙、4ページ目「妊娠中の記録(1)」 (出産後に届出を行う場合は小牧市親子健康手帳の表紙、1ページ目「出生届出済証明」)</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 (例)多胎妊娠の場合、人数分の妊産婦・乳児健康診査受診票の表紙</p> | | |
| 届出にきた人 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ | 氏 名 | |
| | 住 所 | |
| | 電話番号 | — — |
| (市記入欄) | | |
| 軽減対象期間 | 年 月 ~ 年 月 | |
| 軽減対象月 | 年度分 | ヶ月 |
| | 年度分 | ヶ月 |
| | | 受付 |