

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

記入例

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	令和 年 月 日		
世帯主 (納税義務者)	記号番号	—	
	氏 名	小 牧 太 郎	
	生年月日	(和暦) 年 月 日	
	住 所	小牧市堀の内 丁目 番地	
	個人番号	1234 5678 9101	
	電話番号	— —	
出産被保険者 (出産する方)	世帯主と同じ場合は、☑をつけ、氏名・住所は記入不要です ☐ 世帯主と同じ		
	氏 名	小 牧 花 子	出産された方
	生年月日	(和暦) 年 月 日	
	住 所	小牧市堀の内 丁目 番地	
	個人番号	4321 8765 1019	
出産予定日又は出産日	令和 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。 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。 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」) 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			
届出にきた人 ☐ 世帯主と同じ	氏 名		
	住 所		
	電話番号	— —	
世帯主と同じ場合は、☑をつけ、氏名・住所・電話番号は記入不要			
(市記入欄)			
記入不要です。			