産前産後期間に係る保険税軽減届出書

年　　月　　日

みよし市長

みよし市国民健康保険税条例第24条の3に規定する出産被保者について、次のとおり届出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 | みよし市 |
| 個人番号 |  |
| 電話番号 |  |
| 出産する  被保険者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 | □世帯主に同じ  みよし市 |
| 個人番号 |  |
| 出産予定日 | |  |
| 単胎妊娠又は多胎妊娠の別 | | 単胎・多胎 |
| 〈注意事項〉  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、以前お住いの市町村に産前産後期間の保険税（料）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。  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。  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）  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 | | |