産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

陸前高田市長　佐々木　拓　様

陸前高田市国民健康保険条例第２５条の３第１項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 | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 世　　帯　　主 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | | | |
| 出産する方 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　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、転入された方で以前お住いの市町村に産前産後期間の保険税（料）の減額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。

⑴　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）

⑵　単胎妊娠、多胎妊娠を確認することができる書類