

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

豊浦町長 宛

豊浦町国民健康保険税条例第 26 条の 5 に規定する出産被保険者について、次のとおり届出ます。

|   |         |  |
|---|---------|--|
| 届出年月日   | 年 月 日   |  |
| A.世帯主   | フリガナ    |  |
|   | ①氏名     |  |
|   | ②生年月日   |  |
|   | ③住所     |  |
|   | ④個人番号   |  |
|   | ⑤電話番号   |  |
| B.出産する方   | 世帯主と同じ  |  |
|   | フリガナ    |  |
|   | ①氏名     |  |
|   | ②生年月日   |  |
|   | ③住所     |  |
|   | ④個人番号   |  |
| C.出産予定日または<br>出産日   | 年 月 日   |  |
| D.単胎妊娠または<br>多胎妊娠の別   | 単胎 ・ 多胎 |  |
| <p>&lt;注意事項&gt;</p> <p>1. この届出書は、出産予定日の6カ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税(料)軽減について届け出していた場合は、その際に届け出た出産予定日また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>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>②単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類</p> <p>③届出者の本人確認書類</p> |         |  |