

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

早島町長 様

早島町国民健康保険税条例第24条の3第1項に規定する出産被保険者について、次のとおり届出します。

届出年月日	年 月 日	
世帯主 (納税義務者)	①被保険者番号	岡 2 9 —
	②ふりがな	
	③氏名	
	④生年月日	年 月 日
	⑤住所	早島町
	⑥個人番号	
	⑦電話番号	
出産被保険者	①世帯主又は 世帯員の別	世帯主・世帯員 (世帯主の場合は下記②～⑥は省略可)
	②ふりがな	
	③氏名	
	④生年月日	年 月 日
	⑤住所	早島町
	⑥個人番号	
	⑦電話番号	
出産予定日又は出産日	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、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険税軽減について届出していた場合は、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
 - ③出産後に届出を行う場合は、出産した被保険者と当該出産に係る子の身分関係を確認することができる書類