

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

川辺町長 様



川辺町国民健康保険税条例第23条第3項に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

届出年月日	年 月 日	
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	
出産する方	世帯主と同じ（下記記入不要） ・ 世帯員	
	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	
	③住所	
	④個人番号	
出産予定または出産日	年 月 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	

< 注意事項 >

- ・ この届出書は、出産予定日の6ヵ月前から提出することができます。
- ・ 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料（税）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又は出産日を記入してください。
- ・ 届け出に当たっては、以下の書類を添えてください。

① 出産予定日または出産後に届け出を行う場合は出産日が確認できる書類

② 単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認できる書類

③ 出産後の届け出にあっては、出産被保険者と出産した子の身分関係が明らかにすることができる書類