

【記載例】

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

たつの市長 様

たつの市国民健康保険税条例第 26 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	令和●● 年 ●● 月 ●● 日	
届出者	フリガナ	コクホ タロウ
	氏名	国保 太郎
	住所	たつの市龍野町富永●●番地
	電話番号	090-1234-5678
世帯主 (納税義務者)	フリガナ	コクホ タロウ
	氏名	国保 太郎
	生年月日	平成●● 年 ●● 月 ●● 日
	住所	たつの市龍野町富永●●番地
	個人番号	1234 5678 9012
出産被保険者	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	フリガナ	コクホ ハナコ
	氏名	国保 花子
	生年月日	平成●● 年 ●● 月 ●● 日
	住所	たつの市龍野町富永●●番地
個人番号	9876 5432 1098	
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	<input checked="" type="radio"/> 単胎 ・ <input type="radio"/> 多胎 (どちらかを○で囲んでください)	

出産被保険者が世帯主と同じ場合は、✓を入れ、出産被保険者の欄は、記入不要です。

<注意事項>

- この届出書は、出産予定日の6ヶ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、以前お住まいの市町村に産前産後期間の国民健康保険料(税)減額について届け出ている場合は、その際に届けた出産予定日又は出産日を記入してください。
- 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。
 - 出産予定日又は出産日を確認することができる書類(母子健康手帳の写しなど)
 - 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(母子健康手帳の写しなど)
 - 出産後に届出を行う場合には、出産した被保険者と当該出産に係る子との身分関係を明らかにすることができる書類(母子健康手帳の写しなど)

これらの書類を添付して下さい。

※母子健康手帳は該当ページの写しをお願いします。
※(3)については、出産した子が被保険者の実子であることを確認させていただきます。