

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

令和 年 月 日

養父市長 様

納税義務者（世帯主）

住 所 養父市

氏 名

生年月日 年 月 日

個人番号

電話番号 () -

養父市国民健康保険税条例第 22 条の 3 の規定により下記のとおり届け出ます。

出産する 被保険者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
出産予定日	令和 年 月 日	
単胎妊娠又は 多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	
添付書類	・母子健康手帳など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、出産した被保険者と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） ・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	

<注意>

- 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。
- 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料（税）軽減について届け出ていた場合は、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。