

# 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

(あて先) 新宮市長

新宮市国民健康保険税条例第28条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

<b>世帯主</b>		届出年月日 令和 年 月 日									
被保険者証 記号 番号		和7-									
フリガナ				生年月日	大正・昭和・平成						
氏名					年 月 日						
住所	〒 -										
電話番号	( )			個人番号							

<b>出産する方</b>		<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		※世帯主本人の場合、✓を入れる事で省略可							
フリガナ				生年月日	昭和・平成						
氏名					年 月 日						
住所	〒 -										
<input type="checkbox"/> 世帯主 と同一											
電話番号	( )			個人番号							

出産予定又は出産日	令和 年 月 日			単胎妊娠又は 多胎妊娠の別	単胎・多胎						
届出区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 前保険者からの引継 <input type="checkbox"/> 修正申告 (修正前の出産予定日: 令和 年 月 日)										

<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、以前加入していた保険に産前産後期間の保険税(料)軽減について届け出ている場合は、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。
- 届出に当たっては、この届出書に次の事項が確認できる書類を添えてください。(例: 母子健康手帳)
  - ① 出産予定日 (出産後に届出を行う場合は、出産日)
  - ② 単胎妊娠又は多胎妊娠の別

※以下事務欄のため記入不要

備考								受付印	
----	--	--	--	--	--	--	--	-----	--

月	市長	副市長	部長	課長	主幹・補佐	係長	係	合議
日								