産前産後期間に係る保険税軽減届出書

精華町長宛

精華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	令和　　年　　月　　日	
世帯主	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
	住　　所	
	個人番号	
	電話番号	（　　）
出産する方	□世帯主と同じ	
	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
	住　　所	□世帯主と同じ
	個人番号	
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	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料（税）軽減について届け出ていた場合は、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