

記入例

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

村田町長 殿

村田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	提出する日を記入してください	
世帯主 世帯主について記入してください	フリガナ	ムラタ タロウ
	氏名	村田 太郎
	生年月日	平成5年5月5日
	住所	村田町大字村田字迫6番地
	個人番号	012345678910
	電話番号	0224-83-6403
出産する方 出産する（出産した）被保険者について記入してください	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	フリガナ	ムラタ ハナコ
	氏名	村田 花子
	生年月日	平成7年7月7日
	住所	同上
	個人番号	112233445566
出産予定又は出産日	令和 6 年 1 月 4 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎	

<注意事項>

- 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、以前お住まいの市区町村に産前産後期間の保険税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。
- 届出にあたっては、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