

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

高島市長

高島市国民健康保険条例第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
1. 申請者 (世帯主)	①氏名	
	②生年月日	昭和・平成 年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
	⑤電話番号	
2. 出産する方	□上記と同じ	
	①氏名	
	②生年月日	昭和・平成 年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
⑤電話番号		
3. 出産予定または 出産日	令和 年 月 日	
4. 単胎妊娠または 多胎妊娠の別	□単胎 ・ □多胎	
<p><注意事項></p> <p>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。</p> <p>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 出産予定日または出産日を記入してください。</p> <p>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。</p> <p>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）</p> <p>②単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類</p> <p>③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</p>		

【事務処理欄】

添付書類	確認書類
□母子手帳の写し □戸籍謄本	□マイナンバー カード

システム入力	受付通知	納税変更通知	本算定通知
/	/	/	/

免除期間																					(月)		
4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
当該年度												翌年度											