

## 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

東かがわ市長 殿

東かがわ市国民健康保険税条例第33条の規定により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		年 月 日
世帯主	フリガナ ①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	東かがわ市
	④個人番号	
	⑤電話番号	
出産する方	フリガナ ①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	東かがわ市
	④個人番号	
出産予定日又は出産日		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、親子関係を明らかにする書類)
  - 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

----- 市使用欄 -----

国保番号	
世帯主宛名番号	
軽減対象期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月
届出日	出産前 ・ 出産後
届出受付者	