

国民健康保険税 産前産後軽減措置届出書

田原本町長 殿

田原本町国民健康保険税条例第24条の3の第1項により、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		令和 年 月 日	
世帯主 (納税義務者)	氏名		
	生年月日		
	住所		
	個人番号		
	電話番号		
出産する方 (出産被保険者)	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 世帯主と違う ※どちらかにチェックを入れてください。世帯主と同じ場合は、以下の記載不要です。		
	氏名		
	生年月日		
	住所		
	個人番号		
出産予定日又は出産日		令和 年 月 日	
単胎妊娠・多胎妊娠の別		単胎 ・ 多胎	

<注意事項>

- この届出書は、出産予定日の6ヶ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、以前加入していた医療保険者に産前産後期間の保険料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。
- 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

受付印