

(様式3号)

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

令和 年 月 日

上峰町長

上峰町国民健康保険条例第24条の3に規定する出産被保険者について、次のとおり届出ます。

世帯主 (納税義務者)	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	
	電話番号	
	個人番号	
出産被保険者	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	
	電話番号	
	個人番号	
出産予定又は出産日		
単胎妊娠又は多胎妊娠の別		単胎 ・ 多胎

<添付書類>

母子手帳の写し

(又は、出産日と単胎妊娠・多胎妊娠の別を確認することができる書類)

<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、以前お住まいの市町村に産前産後期間の国民健康保険税(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。

(事務処理欄)

減免期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (ヶ月間)
添付書類	<input type="checkbox"/> 母子手帳の写し <input type="checkbox"/> その他書類 ()
受付者	