

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

令和 年 月 日

由利本荘市長 様

納税義務者（世帯主） 住所 由利本荘市

氏名

(生年月日 年 月 日)

個人番号

電話

保険証番号

由利本荘市国民健康保険税条例第26条の3第1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。

対象者氏名 (出産する方)	(生年月日 年 月 日)
対象者 個人番号 (出産する方)	
出産日	令和 年 月 日 ( 予定日 / 出産日 )
単胎／多胎 妊娠の別	単胎 / 多胎
提出書類	母子健康手帳の該当頁の写し <input type="checkbox"/> 産前届出…予定日が確認できる頁 <input type="checkbox"/> 産後届出(出生)…出生届出済証明書 of 頁※母子の氏名と親子関係が確認できるもの <input type="checkbox"/> 産後届出(死産・流産等)…出産の状態 of 頁※娩出日が確認できるもの

妊娠 85 日経過 (12 週 1 日) 後の申請であること

多胎妊娠の場合はそれぞれの母子健康手帳の写しを添付していること

(市記入欄)

免除対象月	免除対象月数	主個人 CD	
R 年 月分～	年度分 カ月	対象者個人 CD	
R 年 月分	年度分 カ月	変更開始期	期( 月税更)

システム入力  (入力日 / )