産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

南幌町長　様

　南幌町国民健康保険税条例第２６条の３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 | 年　　　　月　　　　日 | |
| Ａ．世帯主 | ① |  |
| ②生年月日 |  |
| ③住　　所 |  |
| ④個人番号 |  |
| ⑤電話番号 |  |
| Ｂ．出産する（した）方 | 世帯主と同じ | |
| ① |  |
| ②生年月日 |  |
| ③住　　所 |  |
| ④個人番号 |  |
| ⑤電話番号 |  |
| Ｃ．出産予定又は出産日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| Ｄ．単胎又は多胎妊娠の別 | 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、以前お住いの市町村に産前産後期間の保険税（料）免除について届け

出ていた場合は、その際に届け出た出産予定日を記入してください。

３．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出産予定日等を確認することができる書類（母子手帳等）