

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

皆野町長 様

皆野町国民健康保険税条例第21条第3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。

世帯主	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
	⑤電話番号	
出産するかた	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
出産予定又は出産日	令和 年 月 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	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保険料（税）減額について届け出ている場合は、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。
- 届け出に当たっては、この届出書に次の書類を添えてください。
 - ・ 出産（予定）日や多胎妊娠の事実が分かる書類（母子健康手帳など）（※） 出産後に届け出を行う場合、親子関係を明らかにする書類が必要です。