

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

高根沢町長

高根沢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。

届出年月日	令和 年 月 日	
世帯主 (届出者)	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	高根沢町
	個人番号	
	電話番号	
出産する方	世帯主と同じ	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	高根沢町
	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>

- 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、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険税(料)軽減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。
- 3 届出に当たっては、この届出書に次の書類を添えてください。
  - (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