

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

燕 市 長 様

燕市国民健康保険税条例第 16 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	年 月 日	
被保険者番号		
世帯主	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 燕市
	個人番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	電話番号	
出産する人	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 燕市 ※世帯主と同じ場合は記入不要
	個人番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
出産（予定）日	年 月 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎	
<p><注意事項></p> <p>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。出産後の届出も可能です。</p> <p>2. 以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険税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日または出産予定日を記入してください。</p> <p>3. 届出に当たっては、次の書類が必要です。</p> <p>① 出産日または出産予定日、単胎妊娠か多胎妊娠の確認ができるもの（母子健康手帳など）</p> <p>② 個人番号の確認ができるもの（世帯主と出産される人の両方が必要です。）</p> <p>③ 本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証など）</p> <p>④ 【別世帯の人が届出される場合】世帯主からの委任状</p>		