

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

年 月 日

三次市長 様

三次市国民健康保険税条例第24条の3第1項の規定により、出産被保険者について次のとおり届け出ます。

世帯主	氏名										
	住所	広島県三次市									
	生年月日	年			月			日			
	個人番号										
	電話番号	— —									
出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 世帯主以外 上記世帯主と同一人物の場合は、以下の記載は不要です。										
	氏名										
	住所	(世帯主と同じ場合は記入不要です)									
	生年月日	年			月			日			
	個人番号										
出産予定又は出産日		年			月			日			
単胎妊娠又は多胎妊娠の別		単胎 ・ 多胎									
備考 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予定日又は出産日を記入してください。 3 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。 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											

【市役所記入欄】（以下の項目は市役所が記入します）

保険証番号										
軽減対象月	(自)	年 月			(至)	年 月				
軽減対象年度	年度			～	年度					
システム入力	入力日 (決定日)	年 月 日			入力担当者： 確認担当者：					