

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

勝浦町長 様

勝浦町国民健康保険税条例第 22 条の 2 第 1 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						
被保険者証記号番号	勝 浦						
A. 世帯主	フリガナ 氏 名						
	生年月日	年 月 日					
	住 所						
	個人番号						
	電話番号						
B. 出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ						
	フリガナ 氏 名						
	生年月日	年 月 日					
	住 所						
	個人番号						
	電話番号						
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						

【注意事項】

- この申請書は、出産予定日の 6 か月前から提出することができます。
- 出産後にこの申請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た場合は、その際に届けた出産予定日又は出産日を記入してください。
- 届出に当たっては、この申請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