

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

指宿市長 殿

指宿市国民健康保険税条例第 23 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	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	年 月 日	
	住所		
	個人番号		
	電話番号		
出産する方	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		
出産予定又は出産日	令和 年 月 日		
単胎又は多胎の別	単胎妊娠 ・ 多胎妊娠		
<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。</p> <p>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または出産日を記入してください。</p> <p>3 届出の際は、次の書類を添えてください。</p> <p>① 出産予定日を確認できる書類（出産後に届出の場合は、出産日を確認できる書類）</p> <p>② 単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認できる書類</p>			

【市記入欄】

申請時点で、出産予定月と出産月が変更となった場合でも軽減額は変更しない旨を伝えた。

軽減対象月			世帯主宛名番号	
年 月から	年度分	か月	本人宛名番号	
年 月まで	年度分	か月	システム入力日	

受付	入力