

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

岡垣町長 宛て

岡垣町国民健康保険税条例第25条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

申請日 年 月 日

申請者氏名 _____

被保険者番号		
世帯主	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	住所	
	電話番号	
	個人番号	
出産 被保険者	氏名	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
	生年月日	年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
	個人番号	
出産予定日又は出産日		年 月 日
単胎妊娠・多胎妊娠の別		単胎 ・ 多胎

<注意事項>

- 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。
- 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