

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

令和〇年 〇月 〇日

（あて先）小松市長

小松市国民健康保険税条例第 22 条の 3 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	令和〇年〇月〇日	
世帯主	フリガナ	コマツ タロウ
	① 氏名	小松 太郎
	② 生年月日	〇年〇月〇日
	③ 住所	小松市小馬出町 91 番地
	④ 個人番号	1111 2222 3333
	⑤ 電話番号	0761-24-8148
出産する人	世帯主と同じ	
	フリガナ	コマツ ハナコ
	① 氏名	小松 花子
	② 生年月日	〇年〇月〇日
	③ 住所	小松市小馬出町 91 番地
	④ 個人番号	0000 1111 2222
出産予定日又は出産日	令和〇年〇月〇日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	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、以前お住いの市町村に産前産後期間の国民健康保険税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又は出産日を記入してください。
- 届出にあたっては、この届出書に次の書類を添えてください。
  - 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）
  - 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