

受付

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

丸亀市長 宛

丸亀市国民健康保険税条例第 26 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	年 月 日	
A.世帯主 (納税義務者)	①氏名 ^{フリガナ}	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
	⑤電話番号	
B.出産する方	<input type="checkbox"/> A.世帯主と同じ	
	①氏名 ^{フリガナ}	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
C.出産予定日又は出産日	年 月 日	
D.単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎・多胎	
<注意事項>		
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(料)軽減について届け出ている場合は、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。		
3. 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		