

産前産後に係る国民健康保険税軽減届書

記入例

●年 ●●月 ●●日

小林市長 様

小林市国民健康保険税条例第24条の3第1項の規定により次のとおり届け出ます。

世帯主（納税義務者）

住 所 小林市 ●●●● 番地 ●●

氏 名 国保 太郎

生年月日 (和暦) ●●年 ●●月 ●●日

電話番号 012 — 3456 — 7890

個人番号 123456789012

出産された方・出産予定の方について記入してください。

世帯主と同じ

住 所	小林市 ●●●● 番地 ●●
氏 名	国保 花子 出産された方
生年月日	(和暦) ●●年 ●●月 ●●日
個人番号	987654321098

世帯主と同じ場合は
をつけ、住所、氏名、
生年月日、個人番号は
記入不要です。

どちらかにチェックをつけてください。 必ず記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 出産予定日 (和暦) ●●年 ●●月 ●●日	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎
<input type="checkbox"/> 出産日	<input type="checkbox"/> 多胎

【注意事項】

- この届書は、出産予定日 出産予定日の6か月前から届出が 胎児が複数（双子以上）の場合は 多胎となります。
- 出産後にこの届書を提出 できます。
- 届出に当たっては、この届書に次の書類を添付してください。
◎母子健康手帳など
※出産予定日又は出産日を確認します。
※単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認します。
※郵送で届書を提出する場合は、出産予定日又は出産日を確認できるページのコピーを添付してください。
※別世帯の子の場合、出生証明書など出産予定日又は出産日及び親子関係を明らかにする書類（戸籍謄本など）が必要です。

(ほけん課記入欄)

記入不要です。