

# 産前産後に係る国民健康保険税軽減届書

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

氏 名

生年月日 (和暦) 年 月 日

電話番号 — —

個人番号

出産された方・出産予定の方について記入してください。	
<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
住 所	小林市
氏 名	
生年月日	(和暦) 年 月 日
個人番号	
どちらかにチェックをつけてください。	
<input type="checkbox"/> 出産予定日 (和暦) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 単胎
<input type="checkbox"/> 出産日	<input type="checkbox"/> 多胎
<b>【注意事項】</b> 1. この届書は、出産予定日の6か月前から提出することができます。 2. 出産後にこの届書を提出する場合は、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。 3. 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が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)

世帯番号		対象者宛名番号	
添付書類	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳 その他 ( )	処理印	