

産前産後期間に係る上牧町国民健康保険税 軽減届出書

上牧町長 殿

上牧町国民健康保険税条例第 24 条の 3 に規定する出産被保険者に係る届出について、次のとおり提出します。

年 月 日

(届出者)

住 所

氏 名

電話番号

記 号 ・ 番 号		奈 3 1 ー
世帯主 (納税義務者) ☐ 届出者と同じ	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	
	個人番号	
	電話番号	
出産(予定)者 ☐ 世帯主と同じ ☐ 届出者と同じ	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	
	住 所	
	個人番号	
出産予定日又は出産日	年 月 日	
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出来ます。
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、以前お住いの市町村に産前産後期間の保険料(税)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。
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
 - 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
4. 別世帯のかたが届出者となる場合は、別途「委任状」が必要です。