

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

湯沢町長 様

湯沢町国民健康保険税条例第22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	令和 年 月 日	
世帯主	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日
	住 所	
	個人番号	
	電話番号	
出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ（世帯主と同じ場合はチェックを付けてください）	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	S・H・R 年 月 日
	住 所	
	個人番号	
	電話番号	
出産予定又は 出産日	<input type="checkbox"/> 出産予定日・ <input type="checkbox"/> 出産日（出産後の届出の場合は出産日にチェック） 令和 年 月 日	
単胎妊娠又は 多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎妊娠 ・ <input type="checkbox"/> 多胎妊娠	
<p><b>【注意事項】</b></p> <p>1.この届出書は、出産予定日の6カ月前から提出することができます。</p> <p>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税（料）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。</p> <p>3.届出に当たっては、この届出書に<u>次の書類を添付してください。</u></p> <p>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）</p> <p>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</p> <p>③出産後に届出を行う場合は、出産した被保険者と当該出産に係る子との身分関係を明らかにすることができる書類</p>		

<町記入欄>

・整理番号 \_\_\_\_\_ ・宛名番号 \_\_\_\_\_ ・保険証番号 \_\_\_\_\_

・添付書類 ①出産予定日（又は出産日）を確認することができる書類  
（全て必要）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  
③【出産後の届出の場合追加】出産した被保険者と当該出産に係る子との  
身分関係を明らかにすることができる書類