

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

令和 年 月 日

高鍋町長宛

高鍋町国民健康保険条例第24条の3に規定する出産被保険者について、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

世帯主	氏名		個人番号														
			生年月日	年 月 日													
出産被保険者 □世帯主と同じ	氏名		個人番号														
			生年月日	年 月 日													
住 所																	
出産予定日 又は出産日	年 月 日		単胎又は 多胎妊娠	☐ 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)出産予定日又は出産日を確認できる書類 (2)多胎妊娠の場合はその旨を確認できる書類 (3)出産後に届け出る場合は、出産した被保険者と子の身分関係が確認できる書類。																	

＜町記入欄＞

【添付書類】

☐親子(母子)健康手帳の写し ☐出生証明書の写し ☐戸籍謄本の写し
☐その他()

減額対象月	減額対象月数	
令和 年 月 から	令和 年度分	か月
令和 年 月 まで	令和 年度分	か月