|  |
| --- |
| 産前産後期間に係る保険税軽減届出書 |
| 清水町長　　　　あて清水町国民健康保険税条例第２７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 | 年　　　　月　　　　日 |
| 被保険者記号番号 |  |
| 　　　世帯主 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　出産被保険者　□　世帯主と同じ　※世帯主と同じ場合、　　右欄の記入は不要　です。 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出産予定又は出産日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 単胎・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。⑴　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）⑵　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⑶　出産後に届出を行う場合には⑴・⑵の書類は原則不要ですが、別世帯の子の場合には出産日及び単胎妊娠・多胎妊娠の別を確認することができる書類が必要です。 |