

産前産後期間に係る国民健康保険税免除届出書

丹波篠山市長 酒井隆明 様

丹波篠山市国民健康保険税条例第22条第5項に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出します。

届出年月日	令和 年 月 日	
世帯主	住 所	丹波篠山市
	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	個 人 番 号	
	電 話 番 号	
出産する方 (国保加入者)	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	フリガナ	
	氏 名	世帯主との続柄:
	生 年 月 日	年 月 日
	個 人 番 号	
	電 話 番 号	
	国保加入日	年 月 日
出産予定日又は出産日	令和 年 月 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎 / <input type="checkbox"/> 多胎	
添付書類 ※必須	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し	

〈注意事項〉

- 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。
- 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)免除について届け出していた場合は、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。

職員確認欄

国保番号		本人確認書類貼り付け欄
受付日	令和 年 月 日	
受付場所	本 ・ (支所)	
受付者氏名		
備 考		