産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

令和　　年　　月　　日

由利本荘市長　様

納税義務者（世帯主）　住所　由利本荘市

氏名

（生年月日　　年　　月　　日）

個人番号

電話

保険証番号

由利本荘市国民健康保険税条例第２６条の３第１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。

対象者氏名 （出産する方）	（生年月日　　年　　月　　日）
対象者 個人番号 （出産する方）	
出産日	令和　　年　　月　　日　（　予定日　／　出産日　）
単胎／多胎 妊娠の別	単胎　　／　　多胎
提出書類	母子（親子）健康手帳の該当頁の写し □産前届出…予定日が確認できる頁 □産後届出（出生）…出生届出済証明書の頁※母子の氏名と親子関係が確認できるもの □産後届出（死産・流産等）…出産の状態の頁※娩出日が確認できるもの

□妊娠 85 日経過（12 週 1 日）後の申請であること
□多胎妊娠の場合はそれぞれの母子（親子）健康手帳の写しを添付していること

（市記入欄）

免除対象月	免除対象月数	主個人 CD	
R　　年　月分～	年度分　カ月	対象者個人 CD	
R　　年　月分	年度分　カ月	変更開始期	期（　　月税更）

システム入力　□　（入力日　　／　　）