産前産後期間に係る保険税減額届出書

立山町長　殿

立山町国民健康保険税条例第23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 |
| 世帯主 | ふりがな①氏名 |  |
| ②生年月日 | 年　　月　　日 |
| ③住所 |  |
| ④個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤電話番号 |  |
| 出産する方（世帯主と同じ場合は記入不要） | ふりがな①氏名 |  |
| ②生年月日 | 年　　月　　日 |
| ③住所 |  |
| ④個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出産予定日又は出産日 | 年　　月　　日 |
| 単胎妊娠又は多胎妊娠の別 | 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）

（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）　出産後に届出を行う場合には、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

**例：母子健康手帳等の表紙と該当ページのコピー**