産前産後期間に係る新富町国民健康保険税軽減届出書

　　年　　月　　日

　新富町長　殿

　新富町国民健康保険税条例第２１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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 個人番号 |  |
| 出産する方 | 世帯主と同じ |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 個人番号 |  |
| 出産予定又は出産日 |  |
| 単胎妊娠又は多胎妊娠の別 | 単胎　　・　　多胎 |
| 連絡先 |  |

【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、出産予定日に代わり出産日を記入して

ください。なお、以前お住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。

　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

…………………………………………………………………………………………………

（町記入欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 軽減対象月 | 軽減対象月数 | 受付 |
| 年　　月分～ | 　　年度分　　　か月分 |  |
|  　年 月分 | 　　年度分　　　か月分 |