

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

上郡町長 あて

上郡町国民健康保険税条例第 22 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。

届出年月日	年 月 日									
被保険者証番号										
A.世帯主	フリガナ 氏名									
	住所	上郡町								
	生年月日	年 月 日								
	個人番号									
	電話番号									
B.出産される方	フリガナ 氏名									
	住所	上郡町								
	生年月日	年 月 日								
	個人番号									
C.出産予定日又は出産日	年 月 日									
D.単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎 ※該当するほうに印をつけてください									
<p>《注意事項》</p> <ol style="list-style-type: none"> 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税（料）減額について届け出ている場合は、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。 <ol style="list-style-type: none"> 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 										