

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	令和 6 年 1 月 4 日												
被保険者証番号	1	2	3	4	5	6	7						
A.世帯主	フリガナ 氏名	於江利 太郎 上郡 太郎											
	住所	上郡町大持 278 番地											
	生年月日	平成 元 年 5 月 5 日											
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
	電話番号	0791 - 52 - 1152											
B.出産される方	フリガナ 氏名	於江利 花子 上郡 花子											
	住所	上郡町大持 278 番地											
	生年月日	平成 3 年 6 月 6 日											
	個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8
C.出産予定日又は出産日	令和 6 年 2 月 10 日												
D.単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input checked="" 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												
《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。 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													