

## 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

遠軽町長 様

遠軽町国民健康保険税条例第23条第2項に規定する出産被保険者について、次のとおり届出ます。

届出年月日	令和      年      月      日			
A. 世帯主	フリガナ			
	①氏名			
	②生年月日	年      月      日		
	③住所	遠軽町		
	④個人番号			
	⑤電話番号			
B. 出産する方	世帯主と同じ			
	フリガナ			
	①氏名			
	②生年月日	年      月      日		
	③住所	遠軽町		
	④個人番号			
C. 出産予定又は出産日	令和      年      月      日			
D. 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎      ・      多胎			
E. 添付書類	母子手帳・乳幼児受給者証・その他（                      ）			

〈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。
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母子手帳の子の保護者の氏名・出生届出済証明が記載されたページ又は乳幼児受給者証の写し□
  - ②流産・死産の場合は医師の診断書等

**【町記入欄】**

対象期間	令和      年      月      ～ 令和      年      月	台帳	No.
保険税軽減額	円 × か月分 =      円	電算	