産前産後期間に係る保険税減額届書

令和　　年　　月　　日

北広島町長　様

北広島町国民健康保険税条例第２４条の３第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

届出人（世帯主）

住　所

氏　名　　生年月日　　年　　月　　日

電話番号

個人番号

出産する方・出産予定の方について記入してください。			
証番号		フリガナ 氏　名	
生年月日	年　　月　　日	個人番号	
どちらかにチェックをつけてください			
□ 出産予定日 □ 出産日 ⇒		□ 単胎　□ 多胎	

＜注意事項＞

1　この届書は、出産予定日の6か月前から提出することができます。

※減免の対象となる「出産」とは、妊娠85日（4か月）以上の分娩をいい、死産、流産（人工妊娠中絶を含む。）及び早産の場合も対象となります。

2　出産後にこの届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）減免届書を提出していた場合は、その際に届書に記入した出産予定日（または出産日）を記入してください。

3　届出に当たっては、この届書に次の書類を添えてください。

（1）　出産予定日（または出産日）を確認することができる書類

（2）　単胎妊娠また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は、出産した被保険者と子の身分を確認することができる書類

町処理欄

減額対象期間及び月数	令和　　年　　月　～　令和　　年　　月	月
添付書類	出産予定　⇒　母子健康手帳　・　その他（　　） 出産後申請　⇒　公簿　・　戸籍謄本　・　その他（　　）	受付印

入　力	本人確認	特　記　事　項
	□保険証 □ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ □運転免許証 □その他	