

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

常総市長 殿

常総市国民健康保険税条例第 条第 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。

国保番号

届出年月日		
世帯主	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	個人番号	
	電話番号	
出産する方	世帯主と同じ	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所 <small>※世帯主住所と異なる 場合のみ記入</small>	
	個人番号	
出産予定日又は出産日		
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	

<注意事項>

- 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。
- 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国民健康保険料（税）軽減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。
- 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