

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

広島県安芸郡坂町長 様

坂町国民健康保険条例第29条の3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 年 月 日		
世帯主	被保険者番号		
	フリガナ 氏名		
	生年月日	年 月 日	
	個人番号		
	住所	安芸郡坂町 丁目 番 号	
	電話番号		
出産する方	フリガナ 氏名	世帯主と同じ	
	生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/>
	個人番号		
	住所	安芸郡坂町 丁目 番 号	<input type="checkbox"/>
出産予定又は出産日	出産予定日 ・ 出産日 年 月 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保険料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

町記入欄

<input type="checkbox"/> 申請時点で減免適用期間を確定するため、出産月が変更になった場合でも減免額は変更しないことを伝えた。								
<input type="checkbox"/> 減免対象月		令和 年 月			～	令和 年 月		
起案 年 月 日	保険健康課				税務住民課			
	課長	係長	主任	係員	課長	係長	主任	係員
決裁 年 月 日								