

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

神山町長 殿

神山町国民健康保険税条例第21条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | |
|--|--|----------------|
| 届出年月日 | 令和 年 月 日 | |
| 届出区分 | <input type="checkbox"/> 新規 | |
| | <input type="checkbox"/> 修正申告（出産予定日で届出していたが、実際の出産月が異なった場合等。） | |
| 世帯主 (納税義務者) | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
| | 住所 | 神山町 |
| | 個人番号 | |
| | 電話番号 | |
| 出産被保険者 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 |
| | 住所 | 神山町 |
| | 個人番号 | |
| | 電話番号 | |
| 世帯員の場合は 右欄を記入して ください。 | | |
| 出産予定又は 出産日 | 年 月 日（ <input type="checkbox"/> 出産予定日 ・ <input type="checkbox"/> 出産日 ） | |
| 単胎妊娠又は 多胎妊娠の別 | <input type="checkbox"/> 単胎 ・ <input type="checkbox"/> 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。
- 軽減措置は妊娠85日（4か月）以上の出産が対象です（死産、流産、早産及び人工妊娠中絶の場合も含まれます。）。
- 以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料(税)軽減について届け出ていた場合は、その際に届け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。
出産前：出産予定日及び単胎又は多胎妊娠を確認することができる書類（親子（母子）健康手帳等）
出産後：出産日及び単胎又は多胎妊娠を確認することができる書類（親子（母子）健康手帳等）
死産等：死産証明書、死胎火葬許可証、母子健康手帳、医療機関が発行した証明等で死産等の日及び身分関係を明らかにすることができる書類