

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

鶴 岡 市 長 様

鶴岡市国民健康保険税条例第21条第3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。

年 月 日

被保険者記号・番号		つる国
世 帯 主	住 所	鶴岡市
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
出産する被保険者 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	住 所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
出産予定日又は出産日		<input type="checkbox"/> 出産予定日 <input type="checkbox"/> 出産日 年 月 日
単胎妊娠又は多胎妊娠の別		<input type="checkbox"/> 単 胎 <input type="checkbox"/> 多 胎
連絡先（電話番号）		

〈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. この届出書には、次の書類を添えてください（出産後に届出する場合は原則不要）。
 - ① 出産予定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
3. 出産後にこの届出書を提出する場合は、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）軽減について届出を行っていた場合、その際に届け出た出産予定日または出産日を記入してください。

《市処理欄》

添付書類①	添付書類②		受付	確認
有 ・ 無（市確認）	有 ・ 無（市確認）			
軽減期間	軽減対象月数		更正期割	
年 月～ 年 月	年度分	か月	期変更	
年 月～ 年 月	年度分	か月		