

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

美郷町長 宛

美郷町国民健康保険税条例第26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	
A. 世帯主	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	美郷町
	④個人番号	
	⑤電話番号	
B. 出産する方	世帯主と出産する方が同じ場合には下記は記入不要	
	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	美郷町
	④個人番号	
C. 出産予定 または 出産日	令和 年 月 日	
D. 単胎または多胎妊娠の別	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。
- この届出書を提出する際は、次の書類を添えてください。

※出産後に届出を行う場合は不要です。

- ①出産予定日を確認することができる書類
- ②単胎または多胎妊娠の別を確認することができる書類

受付印