産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

　東みよし町長　殿

　東みよし町国民健康保険税条例第２４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。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 世帯主 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　 年　　　月　　　日 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出産する方□世帯主□世帯員世帯員の場合は右欄を記入してください。　 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　 年　　　月　　　日 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出産予定又は出産日 |  |
| 単胎妊娠又は多胎妊娠の別 | 単胎　　・　　多胎 |
| 添付書類 | 母子手帳・乳幼児受給者証・その他（　　　　　） |
| 連絡先 |  |

【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．出産後にこの届出書を提出する場合は、出産予定日に代わり出産日を記入してください。

なお、以前お住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、

その際に届け出た出産予定日又は出産日を記入してください。

３．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

　③個人番号が確認できるもの（世帯主と、出産被保険者の２名分）

④死産等の場合は、死産証明書、死胎火葬許可証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

（町記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認 | □マイナンバーカード　□運転免許証　□国民健康保険証　□その他（　　　　　） |
| 個人番号確認 | □マイナンバーカード　□通知カード　□個人番号記載の住民票 |
| 確認書類（コピー添付要） | □母子手帳　□出産（予定）日の記載ページ　□妊娠した方の氏名の記載ページ　□単胎か多胎かわかるページ□その他　（　　　　　　　　　　） |
| 入力の有無 | □入力済み |