

## 産前産後期間に係る保険税軽減届書

おいらせ町長 殿

おいらせ町国民健康保険税条例第24条の4第1項に基づき、出産被保険者について次のとおり届出ます。

届出年月日	年 月 日	
A. 世帯主	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	
	③住所	
	④個人番号	
	⑤電話番号	
B. 出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ（同じ場合は以下①～④記入不要）	
	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	
	③住所	
	④個人番号	
C. 出産予定日又は出産日	年 月 日	
D. 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	

<注意事項>

1. この届書は、出産予定日の6ヶ月前から提出することができます。
2. 出産後にこの届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、以前お住いの市区町村に産前産後期間の保険税（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。
3. 届出にあたっては、この届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多胎妊娠の場合はその旨を確認することができる書類