

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

南阿蘇村長

南阿蘇村国民健康保険条例第 23 条第 4 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。

令和 年 月 日

被保険者番号		
世帯主	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	大・昭・平 年 月 日
	③住所	
	④個人番号（マイナンバー）	
	⑤電話番号	
出産する方	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	昭・平 年 月 日
	③住所	<input type="checkbox"/> 同上
	④個人番号（マイナンバー）	
	⑤電話番号	
出産予定日または出産日	令和 年 月 日	
単胎妊娠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。
- 出産後にこの届出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、以前お住いの市町村に産前産後期間の保険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または出産日を記入してください。
- 届け出にあたっては、この届出書に次の書類を添付してください。
 - ①出産予定日を確認することができる書類（出産後に届け出を行う場合は、出産日を確認することができる書類）
 - ②単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類