

(国民健康保険税条例第24条の3 関係)

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

森町長 太田 康雄 様

森町国民健康保険税条例第23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					
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	周智郡森町				
	④ 個人番号					
	⑤ 電話番号					
出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ (世帯主と同じ場合は以下の①~④までの記入は不要です。)					
	フリガナ					
	① 氏名					
	② 生年月日	昭・平	年	月	日	
	③ 住所	周智郡森町				
	④ 個人番号					
出産予定又は出産日	令和 年 月 日					
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	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、以前お住ま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。
- 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。  
出産(予定)日及び単胎妊娠又は多胎妊娠を確認することができる書類(母子健康手帳の表紙及び出産(予定)日が記載されたページの写し等)

町記入欄

免除期間

令和 年 月 ~ 令和 年 月

受付	入力