

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

(あて先) 三鷹市長

記載例

三鷹市国民健康保険条例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 令和〇年 〇月 〇日

被保険者記号番号		27 - 〇〇 ・ 〇〇〇〇			
世帯主	フリガナ氏名	〇〇 〇〇	個人番号		
	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	住所	三鷹市・・・			
出産被保険者	フリガナ氏名	〇〇 〇〇	個人番号		
	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	世帯主と同じ場合は「同上」 以下出産被保険者欄について記載不要		
	住所	三鷹市・・・	世帯主と同じ場合は「同上」		
出産予定日または出産日		<input checked="" type="checkbox"/> 出産予定日 <input type="checkbox"/> 出産日 令和〇年 〇月 〇日			
単胎妊娠又は多胎妊娠の別		<input checked="" type="checkbox"/> 単胎妊娠 <input type="checkbox"/> 多胎妊娠			
届出人		<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 出産被保険者と同じ			
氏名		電話番号			
(続柄)		チェックした場合は以下記載不要			

<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。
- 届け出に当たっては、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

入力	確認

受付印