

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書【記入例】

飯 山 市 長

令和 6年 6月 1日

飯山市税条例第159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。

世 帯 主	氏 名	飯山 太郎											
	生年月日	平成・昭和 4年 2月 1日											
	住 所	飯山市大字飯山 1110-1											
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	電話番号	0269-62-3111											
出 産 する 方	※世帯主と同じ場合は、「同上」に○してください。➡ 同 上												
	氏 名	飯山 花子											
	生年月日	平成・昭和 4年 2月 2日											
	住 所	同上											
個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8	
出産予定日又は出産日	令和 6年 8月 14日												
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎・多胎												
添付書類	母子健康手帳の写し・その他()												

< 注意事項 >

1. この届出書は、出産予定日の6ヵ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. 届出にあたっては、次の書類を提示してください。
 - ① 出産(予定)日、単胎・多胎妊娠の別が確認できる書類(母子健康手帳等)
※流産、死産等の場合は医師の診断書
 - ② 世帯主および出産被保険者の個人番号がわかる書類(マイナンバーカード等)
 - ③ 本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)

※税務課記入欄

住民CD		減免対象期間	年度	ヵ月分
世帯CD			年度	ヵ月分