

# 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

飯 山 市 長

令和 年 月 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												
	生年月日	平成・昭和			年		月		日				
	住 所												
	個人番号												
	電話番号												
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												
	生年月日	平成・昭和			年		月		日				
	住 所	同 上											
	個人番号												
出産予定日又は出産日	令和			年		月		日					
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単 胎 ・ 多 胎												
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