

# 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。

<b>世 帯 主</b>	氏 名											
	生年月日	平成・昭和    年    月    日										
	住 所											
	個人番号											
	電話番号											
<b>出 産 する 方</b>	※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											
<b>出産予定日又は出産日</b>	令和    年    月    日											
<b>単胎妊娠又は多胎妊娠の別</b>	単 胎    ・    多 胎											
<b>添付書類</b>	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