

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

吉野川市長

吉野川市国民健康保険税条例第22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	
A.世帯主	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	昭和・平成 年 月 日
	③住所	吉野川市（鴨島町・川島町・山川町・美郷字）／市外
	④個人番号	
	⑤電話番号	
B.出産する方	世帯主と同じ	
	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	昭和・平成 年 月 日
	③住所	吉野川市（鴨島町・川島町・山川町・美郷字）／市外
	④個人番号	
C.出産予定日又は出産日	令和 年 月 日	
D.単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	

<注意事項>

1. 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。
2. 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。
3. 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。
 - 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