

出産被保険者に係る国民健康保険税軽減届出書【記入例】

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">申請日を記入して下さい。</div> ➔ 年 月 日		
大和市長 あて		
大和市民健康保険条例第30条第1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。		
被保険者記号・番号	1 4 - 国民健康保険の被保険者番号（8桁）をご記入下さい。 例：14-〇〇〇〇〇〇〇〇	
世帯主	氏名	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 世帯主の氏名・生年月日・住所・個人番号（マイナンバー）・電話番号をご記入下さい。 </div> 年 月 日
	生年月日	
	住所	
	個人番号	
	電話番号	
出産被保険者	氏名	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 出産被保険者の氏名・生年月日・住所・個人番号（マイナンバー）をご記入ください。 </div> 年 月 日
	生年月日	
	住所	
	個人番号	
出産予定日または出産日	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">出産予定日または出産日をご記入ください。</div> 年 月 日	
単胎妊娠または多胎妊娠の別	単胎 ↑ 多胎	
〈注意事項〉		
1. この届出書は、出産予定日の6か月前から提出してください。		
2. 出産後にこの届出書を提出する場合は、 単胎妊娠または多胎妊娠どちらか該当するほうを○で囲んでください。 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料（税）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また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付してください。		
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） 例：親子健康手帳（母子健康手帳）、出生証明書		
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 例：親子健康手帳（母子健康手帳）、出生証明書		
※ 処理欄	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> こちらの届出書に必要事項をご記入の上、<u>出産予定日または出産日を確認することができる書類と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を必ず添付してください。</u> 例：親子健康手帳（母子健康手帳）、出生証明書 ※添付がないと申請受付ができません。 </div>	

※ 太枠の中のみ記入してください。