

## 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

恵庭市長

恵庭市国民健康保険税条例第22条の3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。

届出年月日	年 月 日	
世帯主 (納税義務者)	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
	⑤電話番号	
出産する方	世帯主(納税義務者)と同じ場合は記載不要	
	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
出産予定又は出産日	年 月 日	
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下さい。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(出産後に届け出を行う場合は、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

**【以下市記入欄】**

	受付	受領印
記号番号		
通知書番号		
納税義務者		