

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

武蔵村山市長 殿

武蔵村山市国民健康保険税賦課徴収条例第20条の3に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出します。

国保番号 46 - 12 - 3456

届出年月日 : 令和 ● 年 ● 月 ●● 日

世帯主	フリガナ	ムサシ タロウ
	① 氏名	武蔵 太郎
	② 生年月日	昭和 ● 平成 ● 令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日
	③ 住所	武蔵村山市 本町1丁目●●番地の●
	④ 個人番号	1234 5678 9012
	⑤ 電話番号	042 123 4567
出産する方	世帯主と同じ (同じ場合は丸印をつける)	
	フリガナ	ムサシ ヨシコ
	① 氏名	武蔵 良子
	② 生年月日	昭和 ● 平成 ● 令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日
	③ 住所	武蔵村山市 本町1丁目●●番地の●
④ 個人番号	9876 5432 1234	
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	● 単胎 ● 多胎	

【 注意事項 】

- 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。
- 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、以前お住まいの市区町村に産前産後期間の保険税軽減について届け出し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。
- 届出にあたっては、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