

記入例

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

瀬戸内市長 様

世帯主 住所 瀬戸内市〇〇町一××

氏名 瀬戸内 太郎

個人番号 000000000000

下記のとおり届け出ます。

出産 被保険者	被保険者番号	記号：岡82 番号：0000000
	フリガナ	せとうち はなこ
	氏名	瀬戸内 花子
	生年月日	(昭和・平成・令和) 2年 1月 1日
	電話番号	***-***-***
	個人番号	000000000000
出産予定日（出産日）		令和 6年 1月 1日
出産種別		( 単胎 ) ・ 多胎 )
その他		

※申請にあたり、出産予定日（出産日）を確認できるものがが必要です。（母子手帳など）

備考

添付書類として、コピーが必要です。

- 1 出産予定日の6か月前から届出ができます。
- 2 出産とは妊娠85日（4か月）以上の分娩であり、死産、流産（人工妊娠中絶を含む）及び早産の場合も対象です。
- 3 単胎の場合は出産予定日（出産日）の前月から4か月間、多胎の場合は出産予定日（出産日）の3か月前から6か月間相当分の保険税が軽減されます。