

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

野々市市長 宛

野々市市国民健康保険税条例第 23 条第 3 号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
被保険者証の記号番号		
納税義務者 (世帯主)	住 所	野々市市
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
	電話番号	
出産被保険者	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	住 所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 野々市市
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
出産予定日または出産日		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軽減について届け出た場合は、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 出産予定日または出産日を確認することができる書類
 - ② 単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類

(市処理欄)

受 付	本人確認	個人番号確認	軽減対象月数		処理
		<input type="checkbox"/> 個人番号カード	年度分	か月	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	年度分	か月	