

第22条関係

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

花巻市長 様

花巻市国民健康保険条例第21条第3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		令和 年 月 日			
記号番号(国保番号)					
A.世帯主	フリガナ				
	①氏名				
	②生年月日	昭和・平成 年 月 日			
	③住所	花巻市			
	④個人番号 (マイナンバー)				
⑤電話番号					
B.出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 世帯主と違う ※どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れて下さい。世帯主と同じ場合は、以下の記載は不要です。				
	フリガナ				
	①氏名				
	②生年月日	昭和・平成 年 月 日			
	③住所	花巻市			
④個人番号 (マイナンバー)					
C. 出産予定日又は出産日		令和 年 月 日			
D. 単胎妊娠・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料(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。 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					