産前産後期間に係る保険税　軽減届出書

平生町長

平生町国民健康保険税条例第２２条の３の規定により、出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

（太枠にご記入ください。）

届出年月日		年　　月　　日
世帯主	氏名	
	生年月日	年　　月　　日
	住所	平生町大字
	個人番号	
	電話番号	
出産する方 □ 世帯主 □ 世帯員 ※世帯員の場合は右欄に記入してください。	氏名	
	生年月日	年　　月　　日
	住所	平生町大字
	個人番号	
出産予定日 ※出産後に届出をする場合は出産日		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ください。

３．軽減措置の対象となる「出産」とは、妊娠 85 日（4 カ月）以上の分娩をいい、死産、　流産（人工妊娠中絶を含む。）及び早産の場合も対象となります。

以下、添付書類確認欄（記入不要）
［出産前］　□ 母子健康手帳 （出産予定日、妊娠した方の氏名、単胎又は多胎の記載ページ） □ 医療機関が発行した証明書等 （出産予定日及び単胎又は多胎の別を明らかにすることができる書類）
［出産後］　□ 母子健康手帳 （出産日、出産した方及び当該出産に係る子の氏名、単胎又は多胎の記載ページ） □ 戸籍謄（抄）本、医療機関が発行した証明書等 （出産日、出産した方と当該出産に係る子の身分関係及び単胎又は多胎の別を明らかにすることができる書類）
［死産等］　□ 死産証明書、死胎火葬許可証、母子健康手帳、医療機関が発行した証明等 （死産等の日及び身分関係を明らかにすることができる書類）