産前産後期間に係る保険税軽減届出書

安芸太田町長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　 月　 　日

　安芸太田町国民健康保険税条例第24条の３第１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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世　帯　主 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 個人番号 |  | |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 出産被保険者  □世帯主と同じ | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 個人番号 |  | |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 住　　所 | 広島県山県郡安芸太田町大字 | | | |
| * 出産予定日 * 出産日 | 年　　　月　　　日 | | 単胎又は  多胎妊娠 | * 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、以前お住いの市町村に産前産後期間の保険料軽減について届け出ていた場合は、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付してください。    1. 母子健康手帳（出産予定日もしくは出産日を確認することができるページ）の写し    2. 単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認することのできる書類 | | | | |

事務処理欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付書類 | 母子健康手帳・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 世帯番号 |  | 記号番号 | |  |
| 本人確認 |  | 受付者 | 確認者 | 受付印 |
| * 運転免許証　　□ マイナンバーカード * 保険証　　　　□ その他（　　　　　　　） | |  |  |