産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

　　年 　　月 　　日

藍住町長　 殿

（世帯主）住所　藍住町

氏　　名

生年月日

電話番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

個人番号

（代理人）住所

氏　　名　 　　　　　　　　　　　　　 ※

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

藍住町国民健康保険税条例第24条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出産する方 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出産予定日又は出産日 | 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。なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険税減額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えてください。
4. 出産予定日（出産日）を確認することができる書類
5. 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
6. 出産後に届け出る場合は、親子関係を確認することができる書類
7. 別世帯の方が届出を行う場合、世帯主からの委任状が必要です。

【町記入欄】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税義務者宛名番号 | 出産する方の宛名番号 | 減 免 期 間 | 入力 | 確認 | 賦課 |
|  |  |  年　　 月 ～　　　年　　 月 |  |  |  |  |