

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届書

大和郡山市長 様

大和郡山市国民健康保険税条例第20条の3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			
世帯主	氏名	フリガナ	
		漢字	
	生年月日		
	住所		
	個人番号		
	電話番号		
	出産する方	世帯主と同じである場合は記入不要	
氏名		フリガナ	
		漢字	
生年月日			
住所			
個人番号			
出産予定日または出産日			
単胎妊娠または多胎妊娠の別			単胎 ・ 多胎

<注意事項>

- この届書は、出産予定日の6か月前から提出することができます。
- 出産後にこの届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。
- 届出に当たっては、この届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 単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類