

産前産後期間における下野市国民健康保険税減額届出書

記入例

〇〇 〇 年 〇 月 〇 日

届出日を必ず記入してください

下野市長 様

下野市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 ※国民健康保険税の 納税義務者 マイナンバーカードの番号 →	フリガナ	シモツケ タロウ											
	氏 名	下 野 太 郎											
	生年月日	〇〇	〇	年	〇	月	〇	日					
	住 所	下野市 笹原 2 6 番地											
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	電話番号	〇〇〇〇			-	〇〇		-	〇〇〇〇				
(出産する方 (出産された方) マイナンバーカードの番号 →	フリガナ	シモツケ ハナコ											
	氏 名	<input type="checkbox"/> 世帯主に同じ 下 野 花 子											
	生年月日	〇〇	〇	年	〇	月	〇	日					
	住 所	下野市 笹原 2 6 番地											
	個人番号	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
	電話番号	〇〇〇〇			-	〇〇		-	〇〇〇〇				
出産予定日又は出産日	<input checked="" type="checkbox"/> 出産予定日		・	出産日	〇〇	〇	年	〇	月	〇	日		
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎妊娠		・	多胎妊娠									

該当に〇印

該当に〇印

【添付書類】届出にあたっては、この届出書に、次の書類を添えてください。

母子健康手帳など、以下の事項を確認することができる書類

- ・ 出産予定日（出産後に届け出を行う場合は、**出産日**が確認できるもの）
- ・ 単胎妊娠又は多胎妊娠の別

出産後に届け出を行う場合は、**親子関係**を明らかにすることができる書類

【注意事項】

- 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。
- 出産後に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国民健康保険税（料）減額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。
- 届出時点で減額期間を確定するため、出産月が変更の場合でも減額期間は変更できません。

※職員記入欄

減額対象月	本人（来庁者）確認 ・ 権限書類	受付者
年 月分	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 保険証	
～	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他（ ）	
年 月分	<input type="checkbox"/> 代理人選任届（委任状） <input type="checkbox"/> その他（ ）	