

産前産後期間に係る国民健康保険税 免除届出書

記入例

豊富町長 殿

豊富町国民健康保険条例第21条第3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。

届出年月日	令和 6 年 1 月 19 日	
被保険者証 記号・番号	豊富 999999	
届出人	住所	豊富町大通6丁目
	氏名	豊富 太郎
	電話番号	0162 - 99 - 9999
世帯主	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 届出人と同じ
出産される方	氏名	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ 豊富 花子
	生年月日	昭和・平成 5 年 12 月 31 日
	個人番号	9999 9999 9999
出産予定日 (又は出産日)	令和 6 年 4 月 7 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎	
<p><注意事項></p> <p>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。</p> <p>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料(税)免除について届け出ている場合は、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。</p> <p>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。 ① 出産予定日を確認することができる書類の写し (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 単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認することができる書類の写し</p>		
記入不要です。		