

年 月 日

四街道市長 様

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届書

四街道市国民健康保険税条例第22条の3第1項の規定により次のとおり届け出ます。

被保険者証記号番号		
納税義務者 (世帯主)	フリガナ	
	氏名	
	住所	
	生年月日	
	個人番号	
	電話番号	
出産 被保険者	フリガナ	
	氏名	
	住所	
	生年月日	
	個人番号	
	電話番号	
出産の予定日又は出産の日		
単胎妊娠又は多胎妊娠の別		単胎 ・ 多胎
備考		

(注意事項)

- 1 この届書は、出産の予定日の6月前から提出することができます。
- 2 出産後にこの届書を提出する場合は、出産の予定日の代わりに出産の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国民健康保険料（税）減額について届け出ている場合は、その際に届け出た出産の予定日又は出産の日を記入してください。
- 3 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) 出産の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、出産の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
 - (3) 出産後に届出を行う場合には、出産した被保険者と当該出産に係る子との身分関係を明らかにすることができる書類