

産前産後期間に係る国民健康保険税免除届出書

美里町長 殿

記入例

美里町国民健康保険税条例第23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	令和〇年 〇〇月 〇〇日	
納税義務者 (世帯主)	フリガナ	ミサト 伊吹
	①氏名	美里 一郎
	②生年月日	平成〇年 〇〇月 〇〇日
	③住所	美里町北浦字駒米13番地
	④個人番号	123456789012
	⑤電話番号	090-1234-5678
出産する方	フリガナ	ミサト マチ
	①氏名	美里 町子
	②生年月日	平成〇年 〇〇月 〇〇日
	③住所	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同じ
④個人番号	987654321098	
出産予定又は出産日	令和〇年 〇〇月 〇〇日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	
<p>&lt;注意事項&gt;</p> <p>1 この届出書は、出産予定日の6か月前から提出してください。なお、以前お住いの市町村に産前産後期間の保険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>2 出産後にこの届出書を提出する場合は、出産後1週間以内にご提出ください。</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。</p> <p>① 母子健康手帳</p> <p>② 世帯主と出産する方の個人番号（マイナンバー）が確認できるもの</p> <p>③ 届出にいらした方の本人確認ができるもの</p> <p>4 納税義務者（世帯主）及び世帯員が届け出する以外は、委任状が必要です。</p>		

出産された方

世帯主と同じ場合はをつけ、住所の記入は不要です。

胎児が複数（双子以上）の場合は「多胎」になります。