

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

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	年 月 日	
納税義務者 (世帯主)	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
	⑤電話番号	
出産する方	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ
	④個人番号	
出産予定又は出産日	年 月 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。</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>		