産前産後期間に係る保険税軽減届出書

松阪市長

松阪市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
被保険者等記号番号			
届出人			
A.世帯主	①	フリガナ	
		氏名	
	②	生年月日	年　　月　　日
	③	住所	
	④	個人番号	
	⑤	電話番号	
B.出産する方	□ 世帯主と同じ		
	①	フリガナ	
		氏名	
	②	生年月日	年　　月　　日
	③	住所	
	④	個人番号	
C.出産予定又は出産日			年　　月　　日
D.単胎妊娠又は多胎妊娠の別			□ 単胎　　□ 多胎

〈注意事項〉

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。

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)軽減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。

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（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

【市役所確認欄】

〈本人確認〉個・免・保・在・資・他(　　)

〈個人番号〉世帯主:本 代 職　　／ 個 通 住 画 他(　　)

対象者:本 代 職　　／ 個 通 住 画 他(　　)

受　付

月通知

減免月: 4　5　6　7　8　9　10　11　12　1　2　3

出産確認: □母子手帳 □戸籍謄本 □連絡票

年　　金: □案内　□済　□後日

出産育児一時金:　□案内　□対象外