

産前産後期間に係る国民健康保険税減免申請書

(届出先)  
金ヶ崎町長 様

金ヶ崎町税条例第126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		
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	
対象者	フリガナ ①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	
	④個人番号	
出産予定日又は出産日		年 月 日
単胎妊娠又多胎妊娠の別		単胎 ・ 多胎

【注意事項】

- この届出書は、出産予定日6か月前から提出することができます。
- 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税減免の届出をされた場合は、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。
- 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。
  - 母子健康手帳などの出産予定日又は出産日が分かる書類  
(多胎の場合は人数分必要)
  - 出産後の届出で別世帯となる子の場合は、対象者との親子関係が分かる書類

整理欄	受付印	入力日
		行政区
		世帯番号