

令和 年 月 日

さくら市長 様

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

さくら市国民健康保険税条例第21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。

世帯主	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	さくら市
	④個人番号	
	⑤電話番号	
出産する人 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	①氏名	
	②生年月日	年 月 日
	③住所	さくら市
	④個人番号	
届出にきた人 <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 出産する人と同じ	①氏名	
	②住所	
<input type="checkbox"/> 出産予定日 <input type="checkbox"/> 出産日	令和 年 月 日	
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		

<事務処理欄>

- 本人確認書類【運転免許証 マイナンバーカード その他 ()】
- 証明書類【母子手帳 その他 ()】
- 単胎又は多胎【単胎 多胎】
- 軽減適用期間【令和 年 月分～令和 年 月分まで】