

国民健康保険税産前産後免除届出書

① 被保険者証の記号、番号		壮		
② 出産被保険者	氏名		③世帯主との続柄	
	生年月日	年	月	日
	個人番号			
④ 出産予定日又は出産日		年	月	日
⑤ 単胎又は多胎の別		単胎・多胎		
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>世帯主 住所 有珠郡壮瞥町字</p> <p>氏名</p> <p>個人番号</p> <p>壮瞥町長 殿</p>				

- (注) 1 この申請書は、出産予定日の6ヵ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。
- 3 この届出書には、次の書類を添えてください。
- (1) 出産予定日又は出産日を確認できる書類
 - (2) 単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認できる書類
 - (3) 出産後に申請する場合は、出産した被保険者と子の身分関係が確認できる書類