産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

雫石町長　　様

　　雫石町税条例第156条第４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 |
| 世帯主（納税義務者） | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 個人番号 |  |
| 電話番号 |  |
| 出産被保険者 | * 世帯主と同じ
 |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 個人番号 |  |
| 出産予定又は出産日 | 年　　　月　　　日 |
| 妊娠種別 | □　単胎　・　□　多胎 |
| 【注意事項】1. この届出書は、出産予定日の６カ月前から届け出することができます。
2. 出産後に届け出される場合は、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届け出していた場合は、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。1. 次の書類を添えて届け出してください。（例）母子健康手帳など
	1. 出産予定日又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
 |

（役場使用欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 軽減期間 | 軽減対象年度 | 課長 | 補佐 | 係員 | 受付 |
| 　　　年　　月～　　　年　　月 | 年度 | カ月分 |  |  |  |  |
| 年度 | か月分 |