

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

湖南市長 様

湖南市国民健康保険税条例第25条の3第1項および第2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。

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	— —
出産する人	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	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	— —
出産予定日または出産日	年 月 日	
単胎妊娠または多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	

<注意事項>

- この届出書は、出産予定日の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の保険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または出産日を記入してください。

<添付書類>

届け出に当たっては、この届出書に以下の書類を添えてください。

出産前 出産の予定日を確認できる書類

・親子(母子)健康手帳

※お持ちでない場合は、医療機関が発行した証明書等、出産の予定日および単胎または多胎妊娠の別を明らかにすることができる書類

出産後 出産の日および出産した人と当該出産に係る子との身分関係を明らかにすることができる書類

・親子(母子)健康手帳

※お持ちでない場合は、戸籍謄(抄)本、医療機関が発行した証明書等、出産日、出産した人と当該出産に係る子との身分関係および単胎または多胎妊娠の別を明らかにすることができる書類

死産等 死産証明書、死胎火葬許可証、母子健康手帳、医療機関が発行した証明等で死産等の日および身分関係を明らかにすることができる書類