

様式第9号（第6条関係）

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

年 月 日

（宛先）白岡市長

届 出 者 住 所
（納税義務者） フリガナ
氏 名
生年月日
個人番号
電話番号

白岡市国民健康保険税条例第21条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

出産被保険者 （出産する方）	届出者（納税義務者）と同じ場合は記入不要	
	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
	電話番号	
出産日又は 出産予定日	年 月 日（出産日・出産予定日）	
単胎妊娠又は 多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	

備考

- 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 以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険税（料）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