

## 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

朝日町長 宛

朝日町国民健康保険税条例第24条の3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	フリガナ ①氏 名	
	②生年月日	年 月 日
	③住 所	朝日町
	④個人番号	
	⑤電話番号	
出産する方	フリガナ ①氏 名	
	②生年月日	年 月 日
	③住 所	朝日町
	④個人番号	
出産予定日又は出産日	年 月 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎・多胎	
<p>&lt;注意事項&gt;</p> <p>1. この届出書は、出産の予定日の6か月前から提出することができます。</p> <p>2. 出産後にこの届出書を提出する場合は、出産の予定日の代わりに出産の日を記入してください。なお、以前お住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の予定日又は出産の日を記入してください。</p> <p>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。</p> <p>①出産の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、出産の日を確認することができる書類）</p> <p>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</p>		