

産前産後期間に係る保険税軽減届書		
阿久比町長 殿		
阿久比町国民健康保険税条例第24条の3第1項の規定に基づき、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	R6年 1月 4日	
納税義務者 (世帯主)	フリガナ	アグイ タロウ
	①氏名	阿久比 太郎
	②住所	阿久比町大字卯坂字殿越 50
	③生年月日	H10年 1月 4日
	④個人番号	△△△△ △△△△ △△△△
	⑤電話番号	0569-48-1111
出産する方	世帯主と同じ	
	フリガナ	アグイ ホタル
	①氏名	阿久比 ほたる
	②住所	同上
	③生年月日	H11年 1月 11日
	④個人番号	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
出産予定日又は出産日	R6年 2月 4日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input checked="" type="radio"/> 単胎 ・ <input type="radio"/> 多胎	
<p><注意事項></p> <p>1. この届書は、出産予定日の6か月前から提出することができます。</p> <p>2. 出産後にこの届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、なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険税軽減について届け出た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。</p> <p>3. 届出に当たっては、この届書に次の書類を添えてください。</p> <p>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）</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>		

「世帯主」と「出産する方」が同じの場合は○をつけてください。またその場合は「出産する方」の記載は不要です。

双子以上の妊娠の場合には「多胎」に○をつけてください。