産前産後期間に係る保険税軽減届出書

年　　　　月　　　　日

西郷村長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（世帯主）住　　　所　　西郷村

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

西郷村国民健康保険税条例第２２条の３第１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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出産する方 | 保険証記号番号 | 島　６０　　－ |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 個人番号 |  |
| 出産予定日又は出産日 | | 年　　　　月　　　　日  □　出産日  □　出産予定日 |
| 単胎妊娠又は多胎妊娠 | | * 単胎　　　　　□　多胎 |

〈注意事項〉

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．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。

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母子健康手帳の子の保護者の氏名・出生届出済証明が記載されたページ

　②流産・死産の場合は死産証明書・医師の診断書等

事務処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 軽減開始月（出産月の前月・多胎は３か月前） | |  | 軽減終了月  （出産月の翌々月） |  | 軽減  月数 |  |
| 添付書類 | 出産予定⇒母子健康手帳・その他（　　　　　　　　　　　　　　）  出産後申請⇒母子健康手帳・戸籍謄本・その他（　　　　　　） | | | | 担当 |  |