

# 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	<input type="checkbox"/> 出産予定日 <input type="checkbox"/> 出産日
単胎妊娠又は多胎妊娠	<input type="checkbox"/> 単胎	<input type="checkbox"/> 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。
- 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( )			担当	
	出産後申請⇒母子健康手帳・戸籍謄本・その他( )				