

課長	補佐	係長	係	合議

## 産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

猿 払 村 長 様

猿払村国民健康保険条例第15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。

届出年月日	年 月 日										
世帯主 (納税義務者)	フリガナ										
	氏名										
	生年月日	年 月 日									
	住所	猿払村									
	電話番号										
	個人番号										
出産被保険者	フリガナ										
	氏名										
	生年月日	年 月 日									
	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ (以下、住所記載不要)									
		猿払村									
	電話番号										
	個人番号										
出産の予定日または出産の日	<input type="checkbox"/> 出産予定日・ <input type="checkbox"/> 出産日 年 月 日										
単胎妊娠または多胎妊娠の別	単胎 ・ 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。
- 猿払村に転入する前にお住いだった市町村に、産前産後期間の保険料(税)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または出産日を記入してください。
- 対象となる「出産」とは、妊娠85日(4か月)以上の分娩をいい、死産、流産(人工妊娠中絶を含む。)及び早産の場合も対象となります。

### 【届出に必要な書類】

届出にあたっては、この届出書に次の書類を添付してください。

- 出産予定日を確認することができる書類
- 単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類
- 出生証明書など出産日と親子関係を確認できる書類(出産後に届出する場合で、出産した被保険者と子が別世帯の場合)