

産前産後期間に係る国民健康保険税減免届出書

年 月 日

(届出先)

南知多町長

南知多町国民健康保険税条例第24条の3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。

納税義務者 (世帯主)	氏名											
	住所	南知多町大字										
	生年月日	昭和・平成	年	月	日							
	個人番号											
	電話番号	— —										
出産被保険者	氏名											
	生年月日	昭和・平成	年	月	日							
	個人番号											
出産予定日又は出産日	年 月 日											
単胎・多胎の別	単胎 ・ 多胎											
出産時加入健康保険	南知多町国保 その他 ( )											

○添付書類（出生届と同時に届出する場合は不要です）

・母子手帳などの出産予定日又は出産日が確認できる書類（表紙と該当ページのコピー）

出産後の届出で出生した子が別世帯の場合は出生証明書等の出産日及び親子関係が確認できる書類

●ご注意

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、出産日を記入してください。

3. 以前にお住いの市町村に産前産後期間の保険税減免の届出をされた場合は、その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。

保険証番号				
決裁	課長	担当		

