

**【記載例】**

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

鴨川市長 殿

鴨川市国民健康保険税条例第24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	令和●●年●●月●●日	
世帯主	フリガナ	コクホ タロウ
	氏名	国保 太郎
	生年月日	平成●●年●●月●●日
	住所	鴨川市横渚●●●●番地●
	個人番号	123456789012
	電話番号	090-1234-5678
出産する方	世帯主と同じ はい ・ いいえ ※いゝゝの場合のみ下記を記載	
	フリガナ	コクホ ハナコ
	氏名	国保 花子
	生年月日	平成●●年●●月●●日
	住所	
	個人番号	987654321098
出産予定日又は出産日	令和6年1月15日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎・多胎	
<p>&lt;注意事項&gt;</p> <p>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。</p> <p>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。なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の国民健康保険税（料）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、この届出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>		

必ず、これらの書類を添付してください

（母子健康手帳など）