

様式第 70 号（第 20 条関係）

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

豊 郷 町 長 様

豊郷町国民健康保険条例第 23 条第 3 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	
A 世帯主	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	
	③住所	
	④個人番号	
	⑤電話番号	
B 出産する方	世帯主と同じ	
	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	
	③住所	
	④個人番号	
C 出産予定または出産日	年 月 日	
D 単胎妊娠または多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	
<p>〈注意事項〉</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、以前お住まいの市区町村に産前産後期間の保険料（税）軽減について届け出していた場合は、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。</p> <p>3. 届出にあたっては、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単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類</p>		