

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

佐世保市長様

佐世保市国民健康保険条例第17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	ふりがな			
	①氏名			
	②生年月日	年 月 日		
	③住所	佐世保市		
	④個人番号			
	⑤電話番号			
B.出産する方	世帯主と同じ			
	ふりがな			
	①氏名			
	②生年月日	年 月 日		
	③住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ 佐世保市		
	④個人番号			
C.出産予定日又は出産日	年 月 日			
D.単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎			

< 注意事項 >

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、以前お住いの市町村に産前産後期間の保険税（料）減額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。
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。
 - 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）
 - 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

(佐世保市処理欄)

証番号

宛名番号

(精査)	(入力)	(受付)
------	------	------