

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

熊谷市長 宛

熊谷市国民健康保険税条例第22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。

届出日 令和 年 月 日

届出人 (世帯主) 住所 熊谷市

氏名

生年月日 昭和 平成 年 月 日

電話番号 ()

個人番号

出産する方	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		
	氏名			
	生年月日	昭和 平成	年	月 日
	個人番号			
出産予定日または出産日	令和 年 月 日 (<input type="checkbox"/> 出産予定日 <input type="checkbox"/> 出産日)			
単胎または多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎			
保険証番号				

【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。
- 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保険税減額について届け出ている場合は、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。
- 届出に当たっては、出産(予定)日と単胎妊娠または多胎妊娠の別が確認できる書類(母子健康手帳の写しなど)を添えてください。なお、出産後の申請の場合は親子関係を明らかにする書類(出生届出済証明の写しなど)があわせて必要となります。

【熊谷市使用欄】(以下は、記入しないでください。)

添付書類	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳写し(表紙・出産予定:分娩予定日欄/出産後:出生届出済証明) <input type="checkbox"/> その他()			
減額期間	開始月(出産月の前月 多胎の場合は3月前)		終了月(出産月の翌々月)	
処理欄	受付者	入力者	本人確認	個人番号記載
				届出人・職権

受付印