

## 産前産後期間に係る国民健康保険税減免届出書

西予市長 様

西予市国民健康保険税条例第21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        | 令和      年      月      日 |  |
| 保険証番号        |                         |  |
| 世 帯 主        | フリガナ                    |  |
|              | 氏 名                     |  |
|              | 生年月日                    |  |
|              | 住 所                     |  |
|              | 個人番号                    |  |
|              | 電話番号                    |  |
| 出 産 する 方     | 世帯主と同じ                  |  |
|              | フリガナ                    |  |
|              | 氏 名                     |  |
|              | 生年月日                    |  |
|              | 住 所                     |  |
|              | 個人番号                    |  |
|              | 電話番号                    |  |
| 出産予定又は出産日    | 令和      年      月      日 |  |
| 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国民健康保険税（料）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又は出産日を記入してください。
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。
  - 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