

様式第3号（第2条関係）

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

滝沢市長 様

滝沢市国民健康保険税条例第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			
世帯主 (納税義務者)	住 所			
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	個人番号			
	電話番号	— —		
出産被保険者	住 所			
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
	個人番号			
出産予定又は出産日	年 月 日			
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎・多胎			
添付書類（職員確認欄）	母子手帳	戸籍謄（抄）本	その他（ ）	

※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。
- 3 以前お住まいの市区町村に産前産後期間の保険税（料）軽減について届出をしていた場合は、再度同じ内容を記入し届出をしてください。
- 4 届出に当たっては、この届出書に次の場合に応じて次の書類を添えてください。
  - (1) 出産前に届け出る場合  
母子手帳の表紙と出産予定日が記載されたページの写し
  - (2) 出産後に届け出る場合  
母子手帳の表紙と出生届出済証明が記載されたページの写し等親子関係を確認することができる書類