

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

決 裁	課 長	主幹(総括)	係	申請年月日	令和 年 月 日
				決裁年月日	令和 年 月 日

中津市長 あて

中津市国民健康保険税条例第26条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

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	世帯主と同じ場合は記入不要です	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住 所	
	個人番号	
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、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料軽減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又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。
出産予定日や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：母子手帳等
(出産後に届出を行う場合は、出産日及び親子関係が確認できる書類)
- 4 死産等の場合は医師、助産師が発行する証明書(原本)
：死産証明書等(医療機関によっては手数料がかかります。)