



産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

令和 年 月 日

洲本市長 様

洲本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、
次のとおり届出します。

納税義務者 (世帯主)	フリガナ 氏名		住 所	
	個人番号		生年月日	年 月 日
	電話番号			
出産する方	納税義務者(世帯主)と同じ			
	フリガナ 氏名		住 所	
	個人番号		生年月日	年 月 日
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	

<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。
- 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出産前に届出する場合
 - ・ 出産予定日を確認することができる書類
 - ・ 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
 - ②出産後に届出する場合
 - ・ 添付書類不要 (ただし、被保険者と子が別世帯の場合は、出産日及び親子関係を明らかにする書類)

<市役所使用欄>

※保険医療課

記号番号	世帯主個人CD

受付	電算入力	確認

※税務課

減額期間 年 月～ 年 月

減額する額 所得割額 円 年税額 円
均等割額 円 (減額後) 円