

様式第83号(第20条関係)

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

年 月 日

米原市長 様

納税義務者(世帯主)

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_  
個人番号 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_ — —

米原市国民健康保険税条例第23条第3項に規定する被保険者について、次のとおり届け出ます。

出産者の氏名等	住 所			
	氏 名		世帯主との続柄	
	被保険者証記号番号	滋米		
	生年月日			
	個人番号			
出 産 ( 予 定 ) 日				
単胎妊娠または多胎妊娠の別	単胎妊娠 ・ 多胎妊娠			

(注意事項)

- 1 この届出書は、出産予定日の6月前から提出することができます。
- 2 以前お住まいの市町村に産前産後期間の国民健康保険税(料)の軽減を届け出ている場合は、その際に届け出た出産(予定)日を記入してください。
- 3 産前産後期間に係る国民健康保険税の軽減措置における出産は、妊娠85日以上のお産とし、死産、流産(人工妊娠中絶を含む。)および早産の場合を含みます。

(添付書類)

- 1 出産(予定)日を確認できる書類
- 2 単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認できる書類
- 3 出産後に届出を行う場合は、出産者と当該出産に係る子との身分関係を明らかにする書類