

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

江南市長

江南市国民健康保険税条例第12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		
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	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日		
	住所		
	個人番号		
出産予定日 又は出産日	<input type="checkbox"/> 出産予定日	令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 出産日		
単胎妊娠又は多胎妊娠	<input type="checkbox"/> 単胎妊娠	<input type="checkbox"/> 多胎妊娠	

〈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(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。
- 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。
 - ①出産予定日(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
 - ③本人確認書類及び世帯主と出産する方の個人番号が確認できるもの

番号確認 本人提示による 本人同意により職員が確認
 本人確認 運転免許証 個人番号カード その他 ()
 添付書類 母子健康手帳 戸籍謄(抄)本 死産証書 その他 ()