産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

結城市長　様

結城市国民健康保険税条例第20条の３第１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	
国　保　番　号		
【届出人】 １　納税義務者（世帯主）	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	昭・平・西暦　　年　　月　　日
	住　　所	結城市
	個人番号	
	電話番号	
２　出産する方・分娩した方	□世帯主と同じ	
	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	昭・平・西暦　　年　　月　　日
	住　　所	結城市
	個人番号	
３　出産の予定日又は分娩日	令和　　年　　月　　日	
４　単胎妊娠又は多胎妊娠の別	□単胎妊娠　　□多胎妊娠	

市記入欄（記入しないでください。）

減額対象期間及び月数	令和　　年　　月 ～ 令和　　年　　月	４・６か月
減額適用年度及び月数	令和　　年度（令和　　年　　月～令和　　年　　月）　　か月	
	令和　　年度（令和　　年　　月～令和　　年　　月）　　か月	
添　付　書　類	□母子健康手帳 □その他（　　）	受付印
本人確認書類	□ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ　□運転免許証　□在留カード □その他（　　）	

〈注意事項〉

1　この届出書は、出産の予定日の６か月前から提出することができます。

2　分娩後にこの届出書を提出する場合は、出産の予定日の代わりに分娩日を記入してください。
なお、以前お住いの市町村に産前産後期間の保険料(税)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の予定日又は分娩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。
① 出産の予定日を確認することができる書類（分娩後に届出を行う場合は、分娩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 分娩後に届出を行う場合は、分娩した被保険者と当該分娩に係る子との身分関係を確認することができる書類

委　任　状

年　　月　　日

結城市長　様

【世帯主】　住　　所：

氏　　名：

生年月日：　昭・平・西暦　　年　　月　　日

私は下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

「産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書の提出に関する一切の行為」

【代理人】　住　　所：

氏　　名：

生年月日：　昭・平・西暦　　年　　月　　日

連 絡 先：

※代理人の方は必ず本人確認書類をお持ちください。