

産前産後期間に係る玉名市国民健康保険税の軽減届出書

玉名市長 様

玉名市国民健康保険税条例第25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
納 税 義 務 者 (世 帯 主) <input type="checkbox"/> 届 出 者	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	
	個人番号	
	電話番号	
出 産 す る 方 (被 保 険 者) <input type="checkbox"/> 届 出 者	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	
	個人番号	
申 出 者 の 氏 名	※納税義務者、もしくは出産する方が申し出される場合は記入不要	
出 産 予 定 又 は 出 産 日	年 月 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎	
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 単胎（多胎）妊娠を確認することができる書類	

<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料（税）軽減について届け出ている場合は、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。
- 届出日時点で減免適用期間を確定するため、出産予定日と実際の出産日が異なる月であっても、原則として再算定は行いません。

受 付 印