

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

年 月 日

高取町長様

高取町国民健康保険税条例第24条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

出産予定日 又は出産日		年 月 日		
単胎又は多胎の別		単胎 ・ 多胎		
出 産 す る 人	ふりがな		生 年 月 日	昭 和 平 成 西 暦 年 月 日
	氏 名			
	個人番号			
	住 所	奈良県高市郡高取町大字		
	連絡先			
世 帯 主	ふりがな		生 年 月 日	昭 和 平 成 西 暦 年 月 日
	氏 名			
	個人番号			
	住 所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ 奈良県高市郡高取町大字		

<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。
- 出産後にこの届出をする場合は、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この届出をした場合は、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出産予定日を確認できる書類（出産後に届出をする場合は、出産日を確認できる書類）
 - ②単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認できる書類
 - ③出産後に届出をする場合は、出産被保険者と子との身分関係を明らかにできる書類