

| | | | | | |
|--------|----|------|----|---|-----|
| 決 裁 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 取扱者 |
| | | | | | |

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

対馬市長

対馬市国民健康保険税条例第24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 | 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 | 世帯主と同じ | |
| | フリガナ | |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | |
| | 住 所 | |
| | 個人番号 | |
| 出産予定又は出産日 | 年 月 日 | |
| 単胎妊娠又は多胎妊娠の別 | 単胎・多胎 | |

〈注意事項〉

1. 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。
2. 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
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出産予定日を確認することができる書類（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