

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

(あて先) 川口市長

川口市国民健康保険税条例第26条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			
A. 世帯主	記号番号	—		
	フリガナ			
	①氏名			
	②生年月日	年 月 日		
	③住所	川口市		
	④個人番号			
	⑤電話番号	— —		
B. 出産するかた	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ (出産するかたが世帯主の場合は☑をし、B欄の記入は不要)			
	フリガナ			
	①氏名			
	②生年月日	年 月 日		
	③住所	川口市		
④個人番号				
C. 出産予定または出産日	年 月 日			
D. 単胎妊娠または多胎妊娠の別	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。なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料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。
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 (出産後に届け出を行う場合は、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

事務処理欄

確認事項

- 届出日確認 (出産予定日の半年以内)
- 母子健康手帳記載事項確認
- 単胎・多胎の別

受付	入力	賦課更正	チェック

受 付 印

添付書類確認

- 母子健康手帳 (出産予定 1.4.8P 出産済 1P)
- その他添付書類