

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

加美町長 様

加美町国民健康保険税条例第23条第3項に規定する出産被保険者について、次のとおり届出ます。

届出年月日	令和 年 月 日		
世帯主 (届出人)	フリガナ		
	①氏 名		
	②生年月日		
	③住 所		
	④個人番号		
	⑤電話番号		
出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		
	フリガナ		
	①氏 名		
	②生年月日		
	③住 所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	④個人番号		
出産予定又は出産日	出産予定日	令和 年 月 日	
	出 産 日	令和 年 月 日	
単胎妊娠または多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎	<input type="checkbox"/> 多胎	

※裏面もご確認ください。

【町記入欄】

減免開始月	令和 年 月 から	軽減終了月	令和 年 月 まで
添付 書類	出産予定⇒母子健康手帳、その他 ()		
	出産後⇒母子健康手帳、戸籍謄本、その他 ()		
	死産等⇒死産証明書、死胎火葬許可証、母子健康手帳、その他 ()		
<input type="checkbox"/> 他部署の保有する情報を照会する旨、説明済			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

<備考>

1. この届出書は、出産予定日の6カ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出していた場合は、その際に届け出た出産予定日または出産日を記入してください。

<注意事項>

1. 軽減措置の対象となる「出産」とは、妊娠85日（4カ月）以上の分娩をいい、死産、流産（人工妊娠中絶を含む。）及び早産の場合も対象となります。
2. この届出書に基づく保険料軽減の処理に当たり、税務課から町の他部署に対し、町の保有する情報を照会する場合があります。

<添付書類>

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。

出産前：出産の予定日を確認できる書類

- ・母子健康手帳

※お持ちでない場合は、医療機関が発行した証明書等、出産の予定日及び単胎又は多胎妊娠の別を明らかにすることができる書類

出産後：出産の日及び出産した方と当該出産に係る子との身分関係を明らかにすることができる書類

- ・母子健康手帳

※お持ちでない場合は、戸籍謄（抄）本、医療機関が発行した証明書等、出産日、出産した方と当該出産に係る子との身分関係及び単胎又は多胎妊娠の別を明らかにすることができる書類

死産等：死産証明書、死胎火葬許可証、母子健康手帳、医療機関が発行した証明書等で死産等の日及び身分関係を明らかにすることができる書類