

別記様式(第 2 条関係)

|        |    |    |      |    |     |
|--------|----|----|------|----|-----|
| 決<br>裁 | 部長 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当  |
|        |    |    |      |    |     |
| 決 裁 日  |    |    | 令 和  | 年  | 月 日 |

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

石垣市長 様

石垣市国民健康保険税条例第 23 条の 3 第 1 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。

| 令和           | 年           | 月     | 日 | 記号番号      |       |
|--------------|-------------|-------|---|-----------|-------|
| 世 帯 主        | フリガナ<br>氏 名 |       |   |           |       |
|              | 生年月日        | 昭和・平成 | 年 | 月         | 日     |
|              | 住 所         | 〒 —   |   |           |       |
|              | 個人番号        |       |   |           |       |
|              | 電話番号        | — —   |   |           |       |
| 出産対象者        | フリガナ<br>氏 名 |       |   |           |       |
|              | 生年月日        | 昭和・平成 | 年 | 月         | 日     |
|              | 住 所         | 〒 —   |   |           |       |
|              | 個人番号        |       |   |           |       |
| 出産予定日又は出産日   |             |       |   | 令和        | 年 月 日 |
| 単胎妊娠又は多胎妊娠の別 |             |       |   | 単 胎 ・ 多 胎 |       |

【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税(料)軽減の届出をされた場合は、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。
  - 母子健康手帳などの出産予定日又は出産日が確認できる書類（表紙と該当ページのコピー）
  - 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
- 当該軽減決定後の保険税更正通知は、世帯主あてに送付します。

受付印