第１号様式の２（第２条関係）

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

　年　　月　　日

（宛先）綾瀬市長

納税義務者　住所

（世帯主）　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

綾瀬市国民健康保険税条例第１４条第１項の規定により、出産被保険者について次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証番号 |  |
| 出産被保険者 | 氏名 |  |
| 住所 | □　世帯主と同じ |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 出産予定日又は出産日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 単胎・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　実際の出産日にかかわらず、既に以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料（税）減免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。

３　届出に当たっては、母子健康手帳などの出産予定日が確認できる書類（表紙と該当ページの写し）を添えてください。

※　多胎妊娠の場合は、届出に係る子全員について提出してください。