産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

栗東市長　　様

年　　月　　日

栗東市国民健康保険税条例第２２条の３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。

世　帯　主	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
	住　　所	
	電話番号	
	個人番号	
出産する(した)方 □世帯主と同じ 世帯主と同じ場合は右欄への記入は不要です。	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
	住　　所	
	電話番号	
	個人番号	
届　出　人 □世帯主と同じ 世帯主と同じ場合は右欄への記入は不要です。	氏　　名	
	世帯主との続柄	
	住　　所	
	電話番号	
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(双子以上)

＜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。

3．以前お住まいの市区町村に産前産後期間に係る保険税（料）軽減について届け出ていた場合は、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。

4．軽減対象の「出産」とは、妊娠８５日以上の分娩をいい、死産・流産（人工妊娠中絶を含む）・早産も対象となります。

5．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母子健康手帳など出産（予定）日が分かる書類

②多胎妊娠の場合には、その旨を明らかにすることができる書類

③出産後の届出で別世帯の子の場合は、出生証明書等の出産日及び親子関係が確認できる書類

④届出人の本人確認ができる書類