

別記様式（第3条関係）

産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書				
令和 年 月 日				
(あて先) 日高市長				
世帯主 住 所 氏 名 生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 個人番号 電話番号 ()				
日高市国民健康保険税条例第21条第3項に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出ます。				
被 保 険 者	記 号		番 号	
出 産 被 保 険 者	住 所			
	氏 名			
	生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
	個 人 番 号			
	世帯主から見た続柄			
出 産 (予 定) 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				
1 この届出書は、出産予定日の6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、出産日を記入してください。なお、以前にお住まいの市町村に産前産後期間の保険税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。				
3 届出の際には、次の書類を添えてください。				
①母子健康手帳などの出産予定日が確認できる書類（出産後に届出を行う場合は、出産日が確認できる書類）				
②単胎妊娠又は多胎妊娠の別が確認できる書類				