

様式第7号（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		
加須市長 様		
加須市国民健康保険税条例第24条の3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。		
届出年月日	年 月 日	
世帯主	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	
	生年月日	年 月 日
	個人番号
	電話番号
出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	
	生年月日	年 月 日
	個人番号
出産予定日 又は出産日	年 月 日 （ <input type="checkbox"/> 出産予定日 <input type="checkbox"/> 出産日）	
単胎妊娠又は 多胎妊娠の別	<input type="checkbox"/> 単胎妊娠 <input type="checkbox"/> 多胎妊娠	
<p><注意事項></p> <p>1 この届出書は、出産予定日の6箇月前から提出することができます。</p> <p>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国民健康保険税（料）の減額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。</p> <p>3 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。</p> <p>① 出産予定日を確認することができる書類（出産後に届出を行う場合には、出産日を確認することができる書類）</p> <p>② 多胎妊娠の場合には、その旨を確認することができる書類</p> <p>③ 出産後に届出を行う場合には、出産した被保険者と当該出産に係る子どもの身分関係を明らかにすることができる書類</p>		