

## 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軽減届出書

春日部市長 あて

春日部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。

届出年月日	令和 ○年 ○月 ○日
A. 世帯主	フリガナ カスカベ タロウ
	①氏名 春日部 太郎
	②住所 春日部市中央7丁目2番地1
	③生年月日 平成10年1月1日
	④個人番号 012345678901
	⑤電話番号 048-736-1111
<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
B. 出産する方	フリガナ カスカベ ハナコ
	①氏名 春日部 花子
	②住所 同上
	③生年月日 平成10年2月1日
	④個人番号 987654321234
C. 出産予定日又は出産日	令和 ○年 ○月 ○日
D. 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input checked="" type="radio"/> 単胎 • 多胎
<注意事項>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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軽減について届け出していた場合は、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。</li> <li>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。           <ol style="list-style-type: none"> <li>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は、出産日を確認することができる書類）</li> <li>多胎妊娠の場合は、その旨を確認することができる書類</li> </ol> </li> </ol>	