

記入例

受付

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

記 号 番 号	—
出 産 被 保 険 者 氏 名	刈谷 花子
出 産 被 保 険 者 生 年 月 日	平成〇年 〇月 〇 日
出 産 予 定 日 又 は 出 産 日	令和〇年〇月〇日 (出産予定・出産)
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎・多胎
上記のとおり証拠書類を添えて届け出ます。 どちらかに〇をつける	
令和〇年〇月〇日	
刈 谷 市 長	
住所 刈谷市〇〇町〇丁目〇番地	
納税義務者（世帯主）	
氏名 刈谷 太郎	
電話番号 (0566) 〇〇 — 〇〇〇〇	
日中連絡のつく電話番号をご記入ください	

※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（料）軽減について届け出ている場合は、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。

【処理欄】

軽 減 期 間	令和 年 月 ~ 令和 年 月
調 査 事 項	