

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

被 保 険 者 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。

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。

【処理欄】

軽 減 期 間	令和 年 月 ～ 令和 年 月
調 査 事 項	