産前産後期間に係る保険税減額届出書

令和 年 月 日

（届出先）新 座 市 長

新座市国民健康保険税条例第23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。

A 世帯主	フリガナ	
	①氏名	
	②住所	新座市 丁目 番 号 方書(アパート名等) 号室
	③生年月日	昭・平・令 年 月 日
	④個人番号	
	⑤電話番号	自宅 携帯
B 出産する被保険者	フリガナ	
	①氏名	
	②住所	新座市 丁目 番 号 方書(アパート名等) 号室
	③生年月日	昭・平・令 年 月 日
	④個人番号	
C 出産予定又は出産日	出産予定日・出産日 令和 年 月 日	
D 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か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減額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。
- 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。
 - ① 本人確認ができるもの（マイナンバーカードや運転免許証等）
 - ② 出産予定日又は出産日が確認することができるもの（母子健康手帳（予定日の記載があるもの）※出産後に届出を行う場合は出生証明書（出産日及び親子関係の記載があるもの）等）

----- 担当者記載欄 -----

保険証番号		宛名コード	
-------	--	-------	--

/ 入力済

産前産後期間に係る保険税減額届出書

令和 6 年 1 月 26 日

（届出先）新 座 市 長

新座市国民健康保険税条例第23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。

A 世帯主	フリガナ	ニイザ タロウ
	①氏名	新座 太郎
	②住所	新座市 野火止 一丁目 1 番 1 号 方書(アパート名等) 〇〇マンション101 号室
	③生年月日	昭・平・令 5 年 1 月 1 日
	④個人番号	
	⑤電話番号	自宅 048-477-1111 携帯 ×××-××××-××××
B 出産する被保険者	フリガナ	ニイザ ハナコ
	①氏名	新座 花子
	②住所	新座市 野火止 一丁目 1 番 1 号 方書(アパート名等) 〇〇マンション101 号室
	③生年月日	昭・平・令 7 年 3 月 3 日
	④個人番号	
C 出産予定又は出産日	○ <u>出産予定日</u> ○ ・ 出産日 令和 6 年 3 月 26 日	
D 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	○ <u>単胎</u> ○ ・ 多胎	

<注意事項>

- 1 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。
- 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保険税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。
- 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。
 - ① 本人確認ができるもの（マイナンバーカードや運転免許証等）
 - ② 出産予定日又は出産日が確認することができるもの（母子健康手帳（予定日の記載があるもの）※出産後に届出を行う場合は出生証明書（出産日及び親子関係の記載があるもの）等）

----- 担当者記載欄 -----

保険証番号		宛名コード	
-------	--	-------	--

/ 入力済