

産前産後期間に係る国保税軽減届出書

届出日 令和 年 月 日

塩竈市長

塩竈市国民健康保険税条例第22の3第1項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	通知書番号	
	国保記号番号	み塩 A
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	塩竈市
	マイナンバー	
	電話番号	
B.出産する方 (A.世帯主と同じ場合は 記入不要です。)	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	マイナンバー	
C.出産予定日又は出産日	年 月 日	
D.単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎 (該当するものを○で囲んでください)	

<注意事項>

1. この届出書は、出産予定月の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国保税(料)軽減等の届け出をした方は、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. 届け出にあたっては、この届出書に次の書類を添えてください。
 - ①母子健康手帳等または産科医療補償制度登録証等の写し
「名前」及び「分娩予定日」が記載されているページが必要になります。
 - ②A.世帯主 B.出産する方以外の方が届け出る場合はマイナンバーカード、運転免許証等の写し
(①と②については、原本をお持ちいただければこちらで写しを取ります。)