

産前産後期間の国民健康保険税免除に関する届出書

六戸町長 殿

六戸町国民健康保険税条例第23条第3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。

届 出 年 月 日		令 和 年 月 日										
世 帯 主 (納税義務者)	住 所	六戸町										
	氏 名											
	生 年 月 日	T · S · H			年			月			日	
	個 人 番 号											
出 産 被 保 険 者	住 所											
	氏 名											
	生 年 月 日	S · H			年			月			日	
	個 人 番 号											
	出 産 日 又 は 出 産 予 定 日	令 和			年			月			日	
	出 産 種 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. 以前お住いの市町村において届け出ている場合は、その際に届け出た出産日または出産予定日を記入してください。												
3. 届出にあたっては、この届出書に次の書類を添えてください。												
① 出産日または出産予定日を確認できる書類												
② 単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類												
③ 世帯主と出産した方のマイナンバーカード（または写し）												

(町記入欄)

届出時点で免除期間を確定するため、出産月が変更になった場合でも免除期間は変更しないことを伝えた(資格喪失の場合は除く)。

軽 減 期 間	軽 減 対 象	月 数	受 付 者
年 月 から	年度分	か月	
年 月 まで	年度分	か月	