

記入例

産前産後期間に係る保険税免除届出書										
南房総市長 宛										
南房総市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 6 年 1 月 22 日							
被保険者証	記号	43	番号	○	○	○	○	○	○	
1 納税義務者 (世帯主)			フリガナ氏名	南総 太郎						
			(2) 生年月日	昭和 平成 6年 5月 6日						
			(3) 住所	南房総市○○町□□○○番地						
			(4) 個人番号	○○○○○○○○○○○○○○○○○○						
			(5) 電話番号	090-0000-0000						
2 出産する方 <small>※世帯主と同じ場合、(1)～(5)は省略可</small>			フリガナ氏名	南総 花子						
			(2) 生年月日	昭和 平成 8年 10月 1日						
			(3) 住所	南房総市 同上						
			(4) 個人番号	○○○○○○○○○○○○○○○○○○						
			(5) 電話番号	090-0000-0000						
3 出産予定又は出産日			令和 6 年 4 月 15 日							
4 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ヶ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、以前お住まいの市区町村に産前産後期間の保険税免除について届け出た場合は、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。(書類は写しでも可) (1) 国民健康保険の被保険者証(出産被保険者分) (2) 出産予定日を確認することができる書類(母子健康手帳など) (3) 単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認することができる書類(母子健康手帳など) (4) 出産後に届出を行う場合には、出産被保険者と当該出産に係る子との身分関係を明らかにすることができる書類(出産被保険者と子が別世帯の場合のみ)										

「被保険者証」右上、「番号」(7桁)を転記

個人番号(マイナンバー)について、不明な場合は記入不要

世帯主と同じ場合は「同上」で可

※ **※郵送で届出書を提出される場合は、**
<注意事項>3に記載の各書類の写しを同封の上、保険年金課あて送付してください。

【送付先】〒299-2492 南房総市富浦町青木 28 番地 保険年金課あて

