

様式第5号（第7条関係）

記入例

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

角田市長 殿

角田市国民健康保険条例第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。

提出日を記載してください

届出年月日	令和6年 1月 15日	
世帯主	フリガナ	カクダ タロウ
	氏名	角田 太郎
	生年月日	昭和63年4月1日
	住所	角田市角田字大坊41番地
	個人番号	012345678910
	電話番号	0224-63-2114
出産する方	□世帯主と同じ	
	フリガナ	カクダ ハナコ
	氏名	角田 花子
	生年月日	平成元年6月30日
	住所	同上
	個人番号	987654321098
出産予定又は出産日	令和6年 1月 7日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎・多胎	

世帯主の氏名等を記載してください

出産する被保険者の氏名等を記載してください
(世帯主が出産する被保険者である場合は、世帯主と同じに☑)

<注意事項>

- 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。
- 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産前産後保険税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。
- 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 出産予定日を確認することができる書類（出産後に届出を行う場合は、出産日を確認することができる書類）
 - ② 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