

記入例

世帯主が出産した場合

様式第4号（第5条関係）

入間市国民健康保険税産前産後期間に係る保険税軽減届書

記入した日付を記載

令和6年X月xx日

(宛先) 入間市長

入間市国民健康保険税条例第22条の3第1項の規定により、出産被保険者であることについて、次のとおり届け出します。

世帯主について記入 ※個人番号は不明な場合 空欄でも構いません	氏名	チャバタケ ヒバリ
	氏名	茶畑 ひばり
	生年月日	平成5年6月7日
	住所	入間市〇〇〇567番地X △△△ハイツXXX
	個人番号	XXXXXXXXXXXXXX
電話番号	090-XXXX-xxxx	
出産被保険者	世帯主	世帯主と同じ
	氏名	
	生年月日	
	住所	
個人番号		
出産の予定日又は出産日	令和6年7月8日	出産の予定日または 出産した日を記載
単胎妊娠又は多胎妊娠	単胎 多胎	

〈注意事項〉

- この届書は、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料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。
- 届出に当たっては、この届書に次の書類を添えてください。
 - 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）
 - 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

単胎 か 多胎 のどちらかを○で囲む

受付日

受付者

(記号番号 -)

