

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

太宰府市長 殿

太宰府市国民健康保険税条例第 25 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	記号・番号	21ー										
世帯主	フリガナ												
	① 氏名												
	② 生年月日	年 月 日											
	③ 住所												
	④ 個人番号												
	⑤ 電話番号												
出産する方	☐ 世帯主と同じ												
	フリガナ												
	① 氏名												
	② 生年月日	年 月 日											
	③ 住所												
	④ 個人番号												
出産（予定）日	令和 年 月 日												
単胎妊娠または 多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎												

<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国民健康保険料（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）日を記入してください。
- 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。
 - ① 出産（予定）日を確認することができる書類
 - 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 親子関係を明らかにすることができる書類（出産後に申請する場合のみ）