

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届書

年 月 日

鹿嶋市長 様

[世帯主] 住 所

氏 名

電 話 番 号

個 人 番 号

鹿嶋市国民健康保険税条例第23条の3の規定により、出産被保険者等について関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

出 産 被 保 険 者	記号番号	記号		番号	
	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ			
	氏名				
	生年月日	年	月	日	個人番号
出産予定日 (又は出産日)		年	月	日	出産種別※ 単胎 ・ 多胎

※出産予定の子の人数が2人（双子）以上の場合は、多胎を選択してください。

- 添付書類
- ・ 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できる書類
  - ・ 出産後に届出を行う場合は、出産した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書類

<注意事項>

- 1 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。
- 2 出産後にこの届書を提出する場合は、出産日を記入してください。  
また、以前お住まいだった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又は出産日を記入してください。