

様式第13号(第1条関係)

産前産後期間に係る保険税軽減届書		
厚岸町長 様		
厚岸町国民健康保険税第21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	年 月 日	
被保険者記号・番号	厚岸	
1 納税義務者 (世帯主)	フリガナ	
	(1) 氏名	
	(2) 生年月日	
	(3) 住所	
	(4) 個人番号	
	(5) 電話番号	
2 出産する方	フリガナ	
	(1) 氏名	
	(2) 生年月日	
	(3) 住所	
	(4) 個人番号	
3 出産予定又は出産日	年 月 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(税)軽減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		