

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

令和 年 月 日

富士吉田市長 様

富士吉田市国民健康保険条例第23条の3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。

届出人住所	富士吉田市		
届出人氏名		電話番号	
世帯主	氏名		
	生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日
	住所	富士吉田市	
	個人番号		
	電話番号		
出産する方	氏名		
	生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日
	住所	1. 世帯主に同じ 2. 別住所 [富士吉田市]	
	個人番号		
	電話番号	1. 世帯主に同じ 2. 別番号 []	
出産予定又は出産日	令和 年 月 日		
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎		

< 注意事項 >

- この届出書は、出産予定日の6ヶ月前から提出することができます。
国民健康保険税年税額に軽減が反映するのは、届出書提出の翌月となります。
※ 出産予定日と実際に出産した日が異なっても、届出の修正や再提出の必要はありません。
- 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。
- 届出にあたっては、この届出書に次の書類（母子手帳等）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