

# 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減申告書

館林市長 様

館林市国民健康保険税条例第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										
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											
出産する方 <small>※出産する方が世帯主と同一の場合 チェック→ <input type="checkbox"/></small>	(フリガナ)	( )									
	① 氏名										
	② 生年月日										
	③ 住所										
④ 個人番号											
出産予定日又は出産日	年 月 日										
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎					多胎					

〈注意事項〉

- 1.この申告書は、出産予定日の6ヶ月前から提出することができます。
- 2.出産後にこの申告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税軽減について申告していた場合は、  
 その際に申告した出産予定日又は出産日を記入してください。
- 3.申告に当たっては、この申告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（出産後の場合は出産日を確認することができる書類）  
 ②単胎又は多胎妊娠の別を確認することができる書類
- 4.出産予定日と実際の出産日が異なる月となった場合、軽減額の再計算は行いません(出産前に申告した場合)。

※職員記入欄

添付書類	本人確認	個人番号確認	軽減期間	記号番号・宛名番号		受付	税担当
<input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 出生届 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 死産届 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号通知書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他	年 月 ~ 年 月	記			
				宛			