

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

令和 年 月 日

那須町長 様

世帯主 住所 那須町大字

氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

個人番号

電話番号 - -

届出人 住所

(世帯主と同じ  
場合は「同上」) 氏名

那須町国民健康保険の出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

被保険者証の番号			
出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ (同じ場合口に✓チェックし住所・氏名等は記入しない)		
	住所 ※世帯主と住所が 違う場合に記入	〒 -	
	フリガナ		世帯主との続柄
	氏名		
	生年月日	昭和・平成	年 月 日
	個人番号		
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カ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、出産予定日に代わり出産日を記入してください。  
なお、以前お住まいの市区町村に産前産後期間の保険税(料)軽減について届け出していた場合は、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。
- 届け出に当たっては、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 (出産後に届け出を行う場合は、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
 例 母子健康手帳(出産する方の氏名、予定日がわかるページ)、住民票の写し等

【町事務処理欄】

受付	受付職員	本人確認	マイナンバーカード・免許証・保険証・その他	
	特記事項			
担当	軽減対象月	年 月 ~ 年 月		計 力月分
	軽減対象 賦課年度	年度賦課分	力月分	
		年度賦課分	力月分	

# 記入例

那須町長 様

## 産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

令和 6 年 1 月 12 日

世帯主 住所 那須町大字 寺子丙3-13  
氏名 那須 町夫  
生年月日 昭和(平成) 10 年 4 月 1 日  
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2  
電話番号 0 2 8 7 - 7 2 - 6 9 3 6

省略可

国民健康保険の保険証の  
番号を記載して下さい。

届出人 住所 同上  
氏名 (世帯主と同じ場合は「同上」)

那須町国民健康保険の出産被保険者について、次のとおり届け出ます。

被保険者証の番号		1 2 3 4 5 6	
出産する方 世帯主と出産 する方が違う 場合のみ記入 して下さい。	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ (同じ場合口に✓チェックし住所・氏名等は記入しない)		
	住所 ※世帯主と住所が 違う場合に記入	〒 -	
	フリガナ	ナス マチコ	世帯主との続柄
	氏名	那須 町子	妻
	生年月日	昭和(平成) 11 年 3 月 31 日	
個人番号	2 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1		
出産予定又は出産日		令和 6 年 3 月 7 日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別		(単胎) ・ 多胎	

### 【注意事項】

省略可

- この届出書は、出産予定日の6カ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、出産予定日に代わり出産日を記入してください。  
なお、以前お住まいの市区町村に産前産後期間の保険税(料)軽減について届け出ている場合は、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。
- 届け出に当たっては、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 (出産後に届け出を行う場合は、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例 母子健康手帳(出産する方の氏名、予定日がわかるページ)、住民票の写し等

### 【町事務処理欄】

記入しないでください。