

受 付

産前産後期間に係る  
国民健康保険税免除措置届書

令和 年 月 日

出水市長 様

出水市国民健康保険税条例第24条の3の規定により、次のとおり届け出ます。

届出人（世帯主）									
住 所	出水市								
氏 名					生 年 月 日	年 月 日			
個 人 番 号						電 話 番 号			
出産された方（出産予定の方）									
住 所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ								
フリガナ					生 年 月 日	年 月 日			
氏 名					生 年 月 日	年 月 日			
個 人 番 号						被 保 険 者 記 号 番 号	鹿出		
出 産 日 （ 予 定 日 ）	<input type="checkbox"/> 出産予定日      ⇒      年 月 日				<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎				
	<input type="checkbox"/> 出産日								

※ 太枠のみ記載ください。

市確認欄

免除開始月 (単胎：出産月の前月) (多胎：出産月の3月前)		令和 年 月	免除終了月 (出産月の翌々月)		令和 年 月
添付書類	出産予定⇒ 母子健康手帳・その他 ( )		入力		確認
	出産後 ⇒ 公簿・戸籍謄本・その他 ( )				

(市民生活課)

課 長	係 長	係

(税務課)

課 長	係 長	係