

# 産前産後期間に係る国民健康保険税の減免届出書（記入例）

令和 6 年 1 月 22 日

宜野湾市長 宛

宜野湾市国民健康保険税条例第23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。

申請者（氏名） 宜野湾 けんこう 連絡先 893-4411

世帯主との続柄：  1. 本人 2. 世帯員 3. その他（ ）

世帯主	氏名	(フリガナ) ギノワン ケンコウ 宜野湾 けんこう	生年月日	昭和 平成	3 年 12 月 31 日
	住所	宜野湾市 野嵩 1 - 1 - 1			
	個人番号	12345678910	連絡先	893-4411	
出産する方	氏名	(フリガナ) ギノワン アンシン 宜野湾 あんしん	生年月日	昭和 平成	5 年 12 月 5 日
	住所	宜野湾市 野嵩 1 - 1 - 1			
	個人番号	23456789101	連絡先	893-4411	
	出産予定又は 出産日 *1*2	令和 5 年 11 月 20 日 ( 予定 ・ 出産 )			
	単胎妊娠又は 多胎妊娠の別	<input checked="" type="radio"/> 単胎妊娠 ・ 多胎妊娠			

## 〈注意事項〉

- 出産後にこの届出書を提出する場合は、出産日を記入してください。
- 以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険税減額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。
- 届出に当たっては、次の書類を添えてください。
  - 出産予定日又は出産日を確認することができる書類（母子手帳等）
  - 申請者の身分確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）
  - 委任状（別世帯の方が申請する場合は、世帯主の委任状）

市処理欄（記入不要）

当該減免申請について、下記のとおり決定して通知してよいでしょうか。

決裁	部長	次長	課長	係長	担当	決裁日	令和	年	月	日
							減免	該当	・	非該当
						判定会議	要	・	不要	

※ 説明内容の確認

世帯主に減免決定通知が届きます。  前住所地での減免手続きについて（転入の場合）  している ・  していない