

第8号様式（第10条関係）

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書	
唐津市長 様	
唐津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。	
届出年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
A. 納税義務者	フリガナ カラツ タロウ
	氏 名 唐津 太郎
	生年月日 〇年 〇月 〇日
	住 所 唐津市西城内1番1号
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
	電話番号 0955-72-9111
B. 出産被保険者	<input type="checkbox"/> 納税義務者と同じ
	フリガナ カラツ ハナコ
	氏 名 唐津 花子
	生年月日 〇年 〇月 〇日
	住 所 唐津市西城内1番1号
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 3
C. 出産予定又は出産日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
D. 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 多胎
<p>〈注意事項〉</p> <p>1 この届出書は、出産予定日又は出産日を記入し、国民健康保険料（税）の軽減を受けることができます。</p> <p>2 出産予定日又は出産日を記入し、国民健康保険料（税）の軽減を受けることができます。代わりに出産日を記入し、国民健康保険料（税）の軽減を受けることができます。</p> <p>3 届出に当たっては、この届出書に次の書類を添えてください。</p> <p>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）</p> <p>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</p> <p>③ 死産・流産（人工妊娠中絶を含む。）の場合は、医師の診断書等</p>	

双子などの多胎妊娠している場合は、「多胎」に印をしてください。