

第 10 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		令和 年 月 日									
A. 納税義務者	フリガナ										
	氏 名										
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日									
	住 所										
	個人番号										
	電話番号										
B. 出産する方	☐ 納税義務者と同じ										
	フリガナ										
	氏 名										
	生年月日	昭和・平成 年 月 日									
	住 所										
	個人番号										
C. 出産予定又は出産日	令和 年 月 日										
D. 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎										
＜注意事項＞ 1 この届出書は、出産予定日の 6 か月前から提出することができます。 2 出産後にこの届出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、以前お住いの市区町村に産前産後期間の国民健康保険料（税）軽減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。 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。 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） 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 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											