

第 1 1 号様式 (第 1 0 条関係)

<p>産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書</p> <p>唐津市長 様</p> <p>唐津市国民健康保険税条例第 2 3 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。</p>		
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. 出産被保険者	<input type="checkbox"/> 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	
<p><注意事項></p> <p>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。</p> <p>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。</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>		