産前産後期間に係る国民健康保険税減額届出書

令和　　 年 月 日

（宛先）浦安市長

浦安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、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 国保番号 | 　浦　　　　　　　　　　　 |
| 世帯主 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭 ・ 平 　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 出産被保険者 | □　同上　　　※異なる場合は以下をご記入ください |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭 ・ 平　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | □　同上　・　 |
| 単胎妊娠又は多胎妊娠の別 | 単胎　・　多胎 | 出産予定日（出産日） | 令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 証明書類 | 母子健康手帳　・　出生証明書　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 届出番号 | 一覧 | システム | 確認 |
|  |  |  |  |  |

届出者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（世帯主との続柄：　　　　　　　）

市　事務処理欄