

産前産後期間に係る山形村国民健康保険税軽減届出書

令和 年 月 日

山形村長 殿

山形村国民健康保険税条例第 21 条第 3 項に規定する出産被保険者について、次のとおり届け出します。

世帯主	住 所	山形村 番地
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
出産する方	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	
	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	個人番号	
出産予定日又は出産日		令和 年 月 日
単胎妊娠又は多胎妊娠の別		単胎・多胎
連絡先		- -

【注意事項】

- 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。
- 必ず来庁者の本人確認できるもの(マイナンバーカード、運転免許証など)をお持ちください。
- 出産後にこの届出書を提出する場合は、出産予定日に代わり出産日を記入してください。なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料(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。
- 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
- 届出時点で税額の減額対象期間を確定しますので、出産予定日と出産日の月が異なっても税額の再計算は原則行いません。(ただし、資格喪失等により減額対象期間が減少した場合は除きます。)

.....

(村記入欄)

軽減対象月			軽減対象月数			受付
令和	年	月から	令和	年度分	か月分	
令和	年	月まで	令和	年度分	か月分	