

第16号様式（第2条関係）

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

(宛先)

戸田市長

戸田市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、同条例第23条の3の規定により次のとおり届け出ます。

届出年月日			
1 世帯主	フリガナ		
	①氏名		
	②生年月日		
	③住所		
	④個人番号		
	⑤電話番号		
2 出産する方	世帯主と同じ		
	フリガナ		
	①氏名		
	②生年月日		
	④個人番号		
3 出産予定日又は出産日			
4 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎		
<p><注意事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 2人以上の子を同時に妊娠中または出産した場合は「多胎」を選択してください。 ・ 母子健康手帳の写し（表紙および出産予定日又は出産日の確認できるページ）を添付してください。多胎の場合はそれぞれの子について添付してください。 <p>※出産後で、本市で出産日が確認できる場合は不要。</p>			

《市役所処理欄》

記号番号		対象者個人コード	
軽減期間	年 月	～	年 月

