

記入例

産前産後期間にかかる国民健康保険税軽減届出書

令和〇年 〇月〇〇日

青梅市長 殿

届出者（世帯主）

納税義務者（世帯主）の住所・氏名・生年月日・マイナンバーを記入してください。

住所 **青梅市東青梅 1-11-1**

フリガナ **オウメ タロウ**
氏名 **青 梅 太 郎**

日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。

生年月日 **〇〇〇〇年 〇月〇〇日**

電話番号 **0428 (22) 1111**

個人番号

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

青梅市国民健康保険税条例第21条の3の規定にもとづき、下記のとおり届出します。

記

1 出産被保険者

世帯主と住所が同じ場合は、□に☑を入れて、住所の記入を省略できます。

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同じ											
フリガナ	オウメ ハナコ						生年月日	〇〇〇〇年 〇月〇〇日				
氏名	青 梅 花 子											
個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8

胎児が一人 → 単胎妊娠
双子以上 → 多胎妊娠

2 出産予定日および単胎妊娠・多胎妊娠の別

出産予定日 (出産日)	令和〇年 〇月〇〇日	単胎妊娠 ・ 多胎妊娠 (いずれかに○を付けてください)
----------------	-------------------	--

3 添付書類

出産予定日（または出産日）と多胎妊娠の場合はその事実が確認できる書類（母子健康手帳等）
コピーを届出書に添付してください。

【青梅市使用欄】（以下は記入しないでください。）

受付印	決裁	担当	係長	課長	入力	確認
	記号番号			基本コード		
	—			世帯主		
						出産被保険者
備考欄						

