

## 産前産後期間に係る保険税軽減届出書

小松島市長 様

小松島市国民健康保険税条例第24条第3項  
届け出ます。〈記入例〉  
世帯主・出産する方以外が申請する場合

届出年月日	令和6年2月5日		
A. 世帯主 (国民健康保険税の納税義務者です)	フリガナ	コマツシマ タロウ	
	①氏名	小松島 太郎	
	②生年月日	昭和35年12月1日	
	③住所	小松島市横須町1-1	
	④個人番号	0000-0000-0000-0000	
	⑤電話番号	000-0000-0000	
B. 出産する方	世帯主と同じ		
	フリガナ	コマツシマ ハナコ	
	①氏名	小松島 花子	
	②生年月日	平成5年10月1日	
	③住所	同上	
	④個人番号	0000-0000-0000-0000	
⑤電話番号	000-0000-0000		
C. 出産予定日または出産日	令和6年1月15日		
D. 単胎妊娠または多胎妊娠の別	単胎 多胎		
〈注意事項〉			
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。			
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、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険税(料)軽減について届け出していた場合は、その際に届け出た出産予定日または出産日を記入してください。			
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。			
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 単胎妊娠または多胎妊娠の別を確認することができる書類			
③ マイナンバーが確認できる書類(世帯主及び出産する方)			
④ 申請者の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証・保険証)			
個人番号確認済	本人確認済	上記以外の 申請者(続柄)	小松島 次郎(出産被保険者の夫)