

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届書		
提出先 小諸市長		
小諸市市税条例第 162 条の 3 第 1 項に規定する出産被保険者について、次のとおり届け 出ます。		
届出年月日	年 月 日	
A.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	
B.出産する方	世帯主と同じ	
	フリガナ	
	①氏名	
	②生年月日	
	③住所	
	④個人番号	
C.出産予定日又は出産日	年 月 日	
D.単胎妊娠又は 多胎妊娠の別	単胎妊娠 ・ 多胎妊娠	
<注意事項> 1. この届書は、出産の予定日の 6 か月前から提出することができます。 2. 出産後にこの届書を提出する場合は、出産の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国民健康保険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の予定日又は出産日を記入してください。 3. 届出に当たっては、この届書に次の書類を添えてください。 ①出産の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 ③マイナンバーカードや運転免許証など届出者の本人確認書類 ※届出者が出産する方と同一世帯でない場合、委任状が必要となります。		