

区分	税務課長	課税係長	課 税 係	合 議	住民課長	保険年金係長	保険年金係
丙							

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

年 月 日

芦屋町長 様

納税義務者（世帯主）

住 所 芦屋町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

個人番号 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

芦屋町国民健康保険条例第28条第3項の規定により、産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書を提出します。

対象者（出産被保険者）	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	芦屋町
個 人 番 号	
出産予定又は出産日	年 月 日
単胎妊娠又は多胎妊娠	単胎 ・ 多胎

<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。
- 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で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。
- 届出にあたっては、この届出書に次の書類を添えてください。
  - ①母子手帳等の出産予定日又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