

第1号の2様式（第3条の2関係）

産前産後期間に係る保険税免除届出書

年 月 日

富里市長 様

世帯主 住所
氏名

富里市国民健康保険税条例第25条の3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。

被保険者証記号番号	里 ー											
世帯主	フリガナ							生年月日	年 月 日			
	氏名											
	住所	富里市										
	個人番号											
	電話番号											
出産被保険者 <small>※世帯主が出産被保険者の場合は記入不要</small>	フリガナ							生年月日	年 月 日			
	氏名											
	住所	富里市										
	個人番号											
	電話番号											
出産予定日または出産日	出産予定日 ・ 出産日 年 月 日											
出産種別	単胎 ・ 多胎											
前住所地への軽減届出	有 ・ 無											
<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。 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単胎妊娠又は多胎妊娠の別を確認することができる書類												

※以下、富里市記入欄

- 申請日時点の状況 出産前 ・ 出産後
- 確認書類 母子健康手帳 ・ その他（ ）
- 前住所地届出確認 異動連絡票 ・ 電話

4 ・ 6 か月	開始年月	年 月	終了年月	年 月
---	------	--------------------------	------	--------------------------