

# 《記入例》

## 産前産後期間に係る保険税軽減届出書

伊丹市長 様

伊丹市国民健康保険条例第 24 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。

届出年月日	令和6年2月1日	
保険証番号	1234567	
A. 世帯主	①氏名	伊丹 太郎
	②生年月日	平成〇年〇月〇日
	③住所	伊丹市千僧1丁目1番地
	④個人番号	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
	⑤電話番号	090-1234-5678
B. 出産する方	世帯主と同じ	
	①氏名	伊丹 花子
	②生年月日	平成〇年〇月〇日
	③住所	伊丹市千僧1丁目1番地
	④個人番号	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇
C. 出産予定又は出産日	令和6年4月15日	
D. 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎・多胎	

世帯主と出産する方が同じ場合は、○で囲っていただき、①から④の記入は不要です。

### <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に産前産後期間の保険税軽減について届け出ている場合は、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