受　　付

えりも町国民健康保険

産前産後期間に係る保険税軽減届出書

えりも町長　様

えりも町国民健康保険税条例24条第３項の規定により、下記のとおり届け出ます。

令和　　年　　月　　日

届出人（世帯主）

住　　所	えりも町字
氏　　名	
電話番号	
個人番号	

出産された方・出産予定の方について記入してください。

記号番号	えー	フリガナ											
		氏　名											
生年月日		個人番号											
どちらかにチェックをつけてください。													
□出産予定日　□出産日　→　　月　　日									□単胎　□多胎				

事務処理欄

軽減開始月 ・単胎～出産月の前月 ・多胎～出産月の３カ月前		軽減終了月 ・出産月の翌々月	

添付書類	出産予定→母子健康手帳・その他（　　） 出産後申請→公簿・戸籍謄本・その他（　　）	入力確認	標準ｼｽﾃﾑ	Web-TAWN