

(表面)

第7号様式(第3条関係)

出産被保険者に係る届出書

年 月 日

(宛先)

上尾市長

納税義務者

住 所 上尾市本町3丁目1番1号
シティホールあげお301

氏 名 上尾 あゆみ

電話番号 090-1234-5678

(1)納税義務者 (世帯主)	氏 名	上尾 あゆみ											
	住 所	上尾市 本町3丁目1番1号 シティホールあげお301											
	生年月日	平成5年			5月		5日						
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	電話番号	090-1234-5678											
(2)出産被保険者	<input type="checkbox"/> 出産する方と納税義務者が同じ場合はこちらにチェック												
	氏 名	上尾 あっぴー											
	住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 納税義務者と同住所はこちらにチェック											
		上尾市											
	生年月日	平成5年			3月		3日						
個人番号	9	9	8	8	7	7	6	6	5	5	4	4	
(3)出産予定日又は出産日	令和6年			2月		3日							
(4)単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input checked="" type="radio"/> 単胎 ・ <input type="radio"/> 多胎												

上尾市国民健康保険税条例第20条の3第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

(裏面)

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。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の減額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。
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（母子手帳など）
 - ※ 出産後にこの届出書を提出する場合は、親子関係を確認することができる書類（住民票、戸籍謄本等）が必要です。
 - 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