様式第９号（第６条関係）

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

　　年　　月　　日

　那珂市長　　様

　那珂市国民健康保険税条例第２３条の３第１項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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主 | 国保番号 | 那珂 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 個人番号 |  |
| 電話番号 |  |
| 出産するかた | 世帯主と同じ | |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 個人番号 |  |
| 出産予定日又は出産日 | |  |
| 単胎妊娠又は多胎妊娠の別 | | 単胎　・　多胎 |
| 備考 | | |