様式第２６号（第３条関係）

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

（宛先）さいたま市長

さいたま市国民健康保険税条例第２１条第３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。

届出年月日	年　月　日	
世帯主	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年　月　日
	住所	
	個人番号	
	電話番号	
出産する方	□世帯主と同じ ※世帯主と出産する方が同じ場合は記入不要です。	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年　月　日
	住所	
	個人番号	
出産予定日又は出産日	年　月　日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎　・　多胎	

＜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。なお、以前お住まいの市町村に産前産後期間の保険料（税）軽減について届け出ていた場合は、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) 出産予定日又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

事務処理欄

添付書類	記号番号	受付印
□母子健康手帳　□その他（　　）		
軽減対象期間	担当者	
年　月　～　年　月		