

涉及分娩前后期间减轻国民健康保险税的申请书

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

丰田市长 先生

根据丰田市国民健康保险条例第 27 条之 3 的规定、关于分娩的被保险者、如下所示、进行申请。

填写上的注意事项

- 1 请填写粗框内的内容。
- 2 请在该当项目的“□”处打上“√”。

|  |       |                              |   |   |               |   |
|--|-------|------------------------------|---|---|---------------|---|
| 通知书号码                                      |       | 申请的年月日                       |   | 年 | 月             | 日 |
| 被保险者记号・号码                                  |       | —                            |   |   |               |   |
| 住 址  |       |                              |   |   |               |   |
| 电话号码                                       |       | ( □户主・□对象者 )                 |   |   |               |   |
| 户主   | 姓 名   |                              |   |   |               |   |
|  | 出生年月日 | 年                            | 月 | 日 |               |   |
| (分娩对象者)                                    | 姓 名   | □与户主相同                       |   |   |               |   |
|  | 出生年月日 | 年                            | 月 | 日 |               |   |
| 预产期或分娩日                                    |       | 年                            | 月 | 日 | ( □预产期・□分娩日 ) |   |
| 单胎妊娠<br>或多胎妊娠                              |       | □单胎                      □多胎 |   |   |               |   |
| (职员填写栏 職員記入欄)<br>産前産後期間                    |       | 年                            | 月 | ~ | 年             | 月 |
| ※単胎は出産(予定)月の前月から4か月間、多胎は出産(予定)月の3か月前から6か月間 |       |                              |   |   |               |   |

注意事项

- 1 进行申请时、请在此申请书上附上以下资料。
  - ①能确认预产期或分娩日的资料（母子手册等）
  - ②能确认是单胎妊娠或多胎妊娠的资料（母子手册等）
- 2 此申请书、可以从预产期的 6 个月之前进行提交。
- 3 分娩后进行申请时、请填写分娩日期。
- 4 在以前居住的市町村申请了分娩前后期间减轻国民健康保险税时、请填写那时进行申请时填写的预产期或分娩日的日期。

以下、为职员填写栏 以下、職員記入欄

|                    |            |  |           |    |    |
|--------------------|------------|--|-----------|----|----|
| (窓口に来た人)           | (続柄)       | 添付書類確認   |           |    | 受付 |
| 1点確認：免・個・在・身・他 ( ) |            | <input type="checkbox"/> 出産(予定)日を確認できるもの<br><input type="checkbox"/> 単胎又は多胎妊娠の別を確認できるもの<br><input type="checkbox"/> (出産後) オンライン確認・画面出力 |           |    |    |
| 2点確認：( )           |            |  |           |    |    |
| 賦課処理欄              | 出産対象者個人コード | 入力期間( 年度)  | 入力期間( 年度) | 入力 | 確認 |
|                    |            | ~  | ~         |    |    |

※年度がまたがる場合は、コピーをとってからそれぞれ入力