

## 産前産後期間に係る保険税軽減届出書

青森市長 宛

青森市市税条例第 185 条第 1 項の規定により、次のとおり届け出ます。

届出年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
A 世帯主	フリガナ	アオモリ タロウ
	①氏名	青 森 太 郎
	②住所	青森市 新町 1 丁目 3 番 7 号
	③生年月日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
	④個人番号	123456789012
	⑤電話番号	017 - 734 - 5340
B 出産する方		世帯主と同じ場合は記入不要
	フリガナ	アオモリ ハナコ
	①氏名	青 森 花 子
	②住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上
	③生年月日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
	④個人番号	123456789013
C 出産予定日又は出産日	令和 6 年 ○ 月 ○ 日 ( <input checked="" type="checkbox"/> 出産予定日 ・ <input type="checkbox"/> 出産日)	
D 単胎妊娠又は多胎妊娠の別	○ 単胎 ・ 多胎	

## &lt;注意事項&gt;

- 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。
- 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。
- 届出に当たっては、この届出書のほか次の書類をお持ちください。
  - ① 出産予定日・出産日を確認することができる書類(母子健康手帳等)  
※出産後に届出を行う場合で、出産した子が別世帯の場合は親子関係を明らかにすることができる書類(出生証明書等)
  - ② 多胎妊娠の場合は、その旨を明らかにすることができる書類 (母子健康手帳等)

## 市役所処理欄

受付印	担当者印	記 号 番 号	入 力 年 月 日
			令和 年 月 日
		軽 減 対 象 期 間	入 力 者
		令和 年 月 ~ 令和 年 月	