

産前産後期間の国民健康保険税が軽減されます

軽減対象の方

国民健康保険の被保険者で、妊娠 85 日以降に出産した方

※令和 5 年 11 月 1 日以降に出産予定(または出産した)被保険者から対象になります。

軽減の内容

以下の期間、出産被保険者に係る所得割額と均等割額を免除します。

- ・ 単胎妊娠の場合: 出産月(予定月)の前月から翌々月まで
- ・ 多胎妊娠の場合: 出産月(予定月)の3か月前から翌々月まで

申請方法

市民税務課備え付けの申請書と母子健康手帳の写しをご提出ください。

※写しを取る箇所は裏面を参照してください。

また、提出の際は本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)をお持ちください。

申請は予定日の 6 か月前から可能です。



申請書の添付書類

添付書類として、母子健康手帳の写しをご提出ください。
申請時期によって、写しを取るページが異なります。
※多胎妊娠の場合は人数分の写しが必要となります。

○出産前に申請する場合

表紙と出生連絡票(p.117)の写しをお取りください。

見附市
母子健康手帳

年 月 日 交付

保護者の氏名

子(第 子)の氏名

生年月日 年 月 日 性別

No.

出産予定日を確認します。

出産される方の氏名
を確認します。

出生連絡票 年 月 日 予定

氏名 (男・女)

生年月日 年 月 日 出生順位: 第 子

出生時体重 出生時身長 出生時胎動 出生時呼吸

氏名 (産後)

妊娠期間 妊娠 週 (第 月)

産前産後の病状

産院(予定)日 年 月 日

自宅住所 番 号

産院住所 (自宅以外の場合) 年 月 日 (ここまでで連絡先)

産院さんと連絡できる電話番号

出生した場所

新生児・産婦訪問について
見附市のすべての赤ちゃん、お母さんへ助産師等が訪問します。
・相談したいことなどがあればご記入ください。
()
・産院が遠い場合は助産師名をご記入ください。
(名前):

○出産後に申請する場合

表紙と出生届出済証明(p.1)の写しをお取りください。

見附市
母子健康手帳

年 月 日 交付

保護者の氏名

子(第 子)の氏名

生年月日 年 月 日 性別

No.

出産日を確認します。

出産された方の氏名
を確認します。

この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください。

続柄	氏名	生年月日(年齢)	職業
母(妊婦)		年 月 日生 (歳)	
父		年 月 日生 (歳)	
保		年 月 日生 (歳)	
護			
者			

出生届出済証明

子(第 子)の氏名

出生の場所 郡市町村 市区町村

出生の年月日 年 月 日

上記の者については
出生の届出があったことを証明する。

市区町村長 印

赤ちゃんが生まれたときは14日以内に出生届をして、同時に上欄に出生届出済の証明を受けてください。