

# 記入例

様式第6号（第2条関係）

届出年月日		令和6年 1月 4日
納税義務者 (世帯主)	住 所	御前崎市池新田1番地の1
	氏 名	御前崎 太郎
	生年月日	平成2年 10月 1日
	個人番号	1234-5678-9012
	電話番号	090-1111-2222
出産する方	住 所	御前崎市池新田1番地の1
	氏 名	御前崎 花子
	生年月日	平成5年 7月 1日
	個人番号	9876-5432-1098
出産予定日又は出産日	令和6年 2月 10日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	単胎 ・ 多胎	
<p>&lt;注意事項&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"><li>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。</li><li>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国民健康保険料（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。</li><li>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出産予定日を確認することができる書類（出産後に届出を行う場合は、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</li></ol>		

母子健康手帳等の  
出産予定日を記入