

国保に加入している 出産予定の人へ



産前産後期間に係る国民健康保険税軽減制度のお知らせ

令和 6 年 1 月 1 日から、産前産後の国民健康保険(国保)被保険者の国民健康保険税のうち、届出により所得割額と均等割が軽減されます。

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。

届出に必要なもの

□窓口に来る方の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証など)

□世帯主と出産被保険者のマイナンバーがわかるもの

□母子手帳または阿賀野市 妊産婦医療費受給者証

※出産後に届出する人で被保険者と子が別世帯の場合は、母子手帳(出生届出済証明書)が必要です。



軽 減 期 間

●単胎妊娠の場合:出産(予定)日が属する月の前月から **4 か月間**

●多胎妊娠の場合:出産(予定)日が属する月の 3 か月前から **6 か月間**

「出産」とは、妊娠 85 日以上分娩をいいます(早産、死産、流産および人工中絶された人を含みます)。

単胎妊娠の場合(例)



出産(予定)日	令和〇年		令和〇年			免除 期間
	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	
令和〇年 1 月〇日	×	●	出産●	●	●	4 か月

多胎妊娠の場合(例)



出産(予定)日	令和〇年		令和〇年				免除 期間
	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	
令和〇年 2 月〇日	●	●	●	出産●	●	●	6 か月

●の月分の所得割と均等割が軽減されます。

申 請 窓 口

阿賀野市役所 民生部 福祉支援課 保険年金係または各支所
阿賀野市電子申請システムからも申請可能です。



電子申請はこちら

問い合わせ

阿賀野市役所 民生部 福祉支援課 保険年金係
TEL 0250-62-2510 内線 2182

産前産後期間に係る国民健康保険税軽減届出書

記入例

阿賀野市長 様

阿賀野市 国民健康保険条例 第22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		令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日											
世帯主	フリガナ	アガノ タロウ											
	氏名	阿賀野 太郎											
	生年月日	大正・昭和・平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日											
	住所	阿賀野市岡山町 10 番 15 号											
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	電話番号	090— 1234 — 5678											
出産被保険者 □世帯主と同じ	フリガナ	アガノ ハナコ											
	氏名	阿賀野 花子											
	生年月日	昭和 平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日											
	住所	☒ 世帯主と同じ											
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
出産（予定）日		令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日											
単胎・多胎の別		1. 単胎 ・ 2. 多胎											

【注意事項】

- 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。
- 以前お住まいの市町村で産前産後期間の保険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）日を記入してください。
- この届出書に次の書類を添えてください。
出産の予定日を明らかにすることができる書類。
多胎妊娠の場合には、その旨を明らかにすることができる書類。
※被保険者と子が別世帯の場合は出生証明書など出産日及び親子関係を明らかにする書類。

市 処 理 欄	
世帯主宛名番号（ ）	出産被保険者宛名番号（ ）
減免対象期間：令和 年 月から令和 年 月 入力： /	

受付印