

書き方の見本

出産被保険者に

つくば市長 宛て

つくば市国民健康保険税条例第22条の3の規定により、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	2024年1月11日	
納税義務者 (世帯主)	フリガナ	ツクバ タロウ
	① 氏名	筑波 太郎
	② 住所	つくば市研究学園1丁目1番地1
	③ 生年月日	2000年2月2日
	出産される方が世帯主の場合は○を付けてください。 ○を付けた場合、※欄の記入は省略できます。	
出産する方	世帯主と同じ	
	フリガナ ※	ツクバ ハナコ
	① 氏名 ※	筑波 花子
	② 住所 ※	つくば市研究学園1丁目1番地1
	③ 生年月日※	2000年3月3日
④ 個人番号※	出産予定日又は出産日を記入してください。	
出産予定日	2024年6月1日	
単胎妊娠又は多胎妊娠の別	<input checked="" type="radio"/> 単胎 ・ <input type="radio"/> 多胎	
<注意事項> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> 該当する方に○をつけてください。 </div>		
1 この届出書は、出産	※	
2 出産	※	
3 の欄	※	
4 出	※	
①	※	
②	※	
③	※	

【添付書類】

- ・ 出産予定の方：出産予定日の記載のある書類
 (例) つくば市発行の母子健康手帳の表紙と4ページ目の写し
- ・ 出産した方：出産日及び親子関係の記載のある書類
 (例) つくば市発行の母子健康手帳の表紙と1ページ目又は14ページ目の写し、出生証明書等

※多胎妊娠の場合は、人数分の書類を添付してください。