

妊婦健康診査助成金償還払い申請書兼請求書

年 月 日

丹波篠山市長 様

下記のとおり、丹波篠山市妊婦健康診査助成金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて交付を申請します。

| | | | | | | | | |
|---|--------------|-----------------|----------|--------|------|---------|-------|-------|
| 妊婦 | ふりがな氏名 | Ⓜ | | | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| | 住所 | 丹波篠山市 | | | | | | |
| | 電話番号 | — | | | | | | |
| | 予定日 | 年 月 日 | | 出産医療機関 | | | | |
| 助成申請内容 | 健康診査種別 | 健診受診日 | | 申請額 | | 受診日チェック | 助成対象額 | |
| | 妊婦健康診査(1回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(2回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(3回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(4回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(5回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(6回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(7回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(8回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(9回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(10回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(11回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(12回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(13回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 妊婦健康診査(14回目) | 年 月 日 | | 円 | | | 円 | |
| | 合計 | 回 | | 円 | | 合計(A) | 円 | |
| 振込先 | | 本・支店名 | 種別 | 口座番号 | | | | 口座名義人 |
| 銀行 農協 信用金庫 信用組合 | | 本店 支店 出張所 | 普通 当座 | | | | | フリガナ |
| <p>委任欄 この欄は、妊婦本人以外の口座振込みの場合のみ記入</p> <p>上記助成金の受領に関することを下記の者に委任します。 妊婦 Ⓜ</p> <p>受任者 住所 _____</p> <p>氏名 _____ (妊婦との続柄 _____)</p> | | | | | | | | |

- ① ※印欄は市記入欄です。太実線内のみ記入ください。
- ② 妊婦健康診査に要した費用(保険診療適用外)に関する領収書と助成券を添付ください。
- ③ 妊婦全期を通じて1回限りの申請です。添付の助成券を上限に償還払いを行います。

| | |
|-----------|--------------------|
| ※ 市 記 入 欄 | |
| 支給決定年月日 | 年 月 日 |
| 上限額(B) | 円 支給確定額 (AかBの小額) 円 |