守口市妊産婦・乳児健康診査等助成金交付申請書

守口市長 様

妊産婦・乳児健康診査料等について、『守口市妊産婦・乳児健康診査等助成金交付要綱第5条』に基づき、関係書類を添えて、助成金の交付を下記のとおり申請します。なお、守口市が助成金を交付決定するにあたり必要があるときは、住民基本台帳の閲覧や健康診査等の実施医療機関へ内容等の照会をすることを了承します。

※太枠内を記入してください。

申請者 ※	住所	〒 _____		出産等の日	
	フリガナ	【電話番号 ()】		令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	氏名	_____		申請者の 生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日

※妊婦健診及び産婦健診に係る助成金を申請する場合は妊産婦本人に限りますので、申請者が異なる場合には2枚の申請書をご提出ください。

助成金の支払いにあたっては、交付決定額を以下の口座に振込されるよう依頼します。

振込先	金融機関名	_____		銀行 金庫 農協	支店名	_____					
	預金種別	普通	当座	口座 番号	_____	_____	_____	_____	支店番号 ()	_____	
	フリガナ	_____									
	口座名義人 (申請者と同じ)	_____									

	受診年月日	実支払額(保険診療を除く) (対象となる金額のみ)	受診券(票)No.	補助券	申請金額	
妊婦健診	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
	年 月 日	円		枚	円	
		合 計				円
	新生児 聴覚検査	年 月 日	円	【初回】自動ABR ・ OAE		円
年 月 日		円	【確認】自動ABR ・ OAE		円	
産婦健診	年 月 日	円			円	
	年 月 日	円			円	
	合 計				円	
1か月児 (乳児)	年 月 日	円			円	
			申請金額合計		円	

必ず裏面の説明をお読みください。

【 注意事項 】

- 1 この助成金交付申請は、妊婦健康診査・産婦健康診査・新生児聴覚検査・1か月児健康診査において、受診券等を使用できなかったことにより、当該健診等を自らの費用負担で受診した者がその費用の全部又は一部の補助を受けるためにおこなうものです。
なお、申請期限は、出産等の日(1か月児健診の場合は、当該受診日)の翌日から6か月以内となっておりますので、期限までに守口市こども家庭センターの窓口へ提出するか郵送(消印有効)してください。
- 2 申請者と異なる名義の口座へ助成金の振込みをご希望する場合には、委任状(指定様式)をご提出ください。
- 3 新生児聴覚検査・1か月児健康診査に係る助成対象者は、『守口市妊婦・乳児健康診査助成金交付要綱第3条』に基づき、保護者と規定されているため、当該申請者も同様となります。

【 申請時に必要となる添付書類 】

※ 複数の健診等に係る申請をする場合の『出生届出済証明』及び『金融機関の口座が確認できるもの』のコピーの提出は、申請書1枚につき1部をご提出いただければ構いません。

【妊婦健康診査】

- 1 母子健康手帳の『出生届出済証明』及び『妊娠中の経過』のページのコピー
※子の保護者の欄は、必ず記入しているものをコピーしてください。
- 2 受診券(多胎妊婦に関する受診券を含む)及び補助券
- 3 領収書及び明細書のコピー
※領収書に明細が記載されている場合は、領収書のコピーのみ提出してください。
- 4 振込先金融機関の口座(口座番号・口座名義・銀行本支店コードなど)が確認できるもののコピーを添付してください

【新生児聴覚検査】

- 1 母子健康手帳の『出生届出済証明』及び『新生児聴覚検査』のページのコピー
- 2 受検票
- 3 領収書及び明細書のコピー
※領収書に明細が記載されている場合は、領収書のコピーのみ提出してください。
- 4 振込先金融機関の口座(口座番号・口座名義・銀行本支店コードなど)が確認できるもののコピーを添付してください

【産婦健康診査】

- 1 母子健康手帳の『出生届出済証明』及び『出産後の母体の経過』のページのコピー
- 2 受診票
- 3 領収書及び明細書のコピー
※領収書に明細が記載されている場合は、領収書のコピーのみ提出してください。
- 4 振込先金融機関の口座(口座番号・口座名義・銀行本支店コードなど)が確認できるもののコピーを添付してください

【1か月児健康診査】

- 1 母子健康手帳の『出生届出済証明』及び『1か月児健康診査』のページのコピー
- 2 受診票
- 3 領収書及び明細書のコピー
※領収書に明細が記載されている場合は、領収書のコピーのみ提出してください。
- 4 振込先金融機関の口座(口座番号・口座名義・銀行本支店コードなど)が確認できるもののコピーを添付してください