

多摩市長 殿

記入見本

令和8年10月1日

多摩市里帰り等妊婦健康診査等受診費助成金交付申請書

多摩市里帰り等妊婦健康診査等受診費助成金交付要綱第5条第1項規定により次のとおり里帰り等妊婦健康診査等受診費助成金の交付を申請します。なお、里帰り等妊婦健康診査等受診費助成金の交付の決定を受けたときは、下記に指定する口座に振り込むようお願いします。

|                                          |                                               |                    |              |                 |                                             |           |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|--------------|-----------------|---------------------------------------------|-----------|
| 申請者(健診受診者)                               |                                               |                    |              |                 |                                             |           |
| フリガナ                                     | タマ サクラ                                        |                    |              |                 | 生年月日                                        |           |
| 氏名                                       | 多摩 桜                                          |                    |              |                 | 平成6年8月22日                                   |           |
| 現住所                                      | 多摩市関戸4-19-5<br>(昼間に連絡ができる。) 電話 042 376 ) 9177 |                    |              |                 | 出産日                                         | 令和8年9月15日 |
| 受診時の多摩市の住所<br>(上記住所と異なる場合のみ記入)           |                                               | 同上                 |              |                 |                                             |           |
| 支払希望<br>金融機関                             | 金融機関コード                                       | 0000               | 店番号          | 000             | 1普通 2当座                                     |           |
|                                          | 聖蹟                                            | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合 | 多摩           | 本店<br>支店<br>出張所 | 口座番号<br>1 2 3 4 5 6 7                       |           |
| 口座名義<br>(カナ)                             | タマ サクラ                                        |                    |              |                 | 申請者と口座名義人が異なる場合は<br>委任状欄に記入押印(申請者)が<br>必要です |           |
| ※ 口座 下欄の委任状に記入押印が必要です。                   |                                               |                    |              |                 |                                             |           |
| 委任状                                      |                                               |                    |              |                 |                                             |           |
| 私は、里帰り等妊婦健康診査等受診費助成金の受領を上記口座名義人の者に委任します。 |                                               |                    |              |                 |                                             |           |
| 年 月 日                                    |                                               | 請求者(申請者)氏名         |              |                 | 印                                           |           |
| ✓                                        | 種別                                            | 健診受診日              | 健診費用(領収書記載額) | 申請額             | 決定額(市記入)                                    |           |
|                                          | 1回目                                           | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 2回目                                           | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 3回目                                           | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 4回目                                           | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 5回目                                           | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 6回目                                           | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 7回目                                           | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 8回目                                           | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 9回目                                           | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 10回目                                          | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 11回目                                          | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 12回目                                          | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 13回目                                          | 令和●年●月●日           | ●●円          | ●●円             | 円                                           |           |
|                                          | 14回目                                          | 令和●年●月●日           | ●●円          | ●●円             | 円                                           |           |
|                                          | 15回目                                          | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 16回目                                          | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 17回目                                          | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 18回目                                          | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 19回目                                          | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 超音波1回目                                        | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 超音波2回目                                        | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 超音波3回目                                        | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 超音波4回目                                        | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 子宮頸がん                                         | 年 月 日              | 円            | 円               | 円                                           |           |
|                                          | 新生児聴覚                                         | 令和●年●月●日           | ●●円          | ●●円             | 円                                           |           |
|                                          | 産婦1回目                                         | 令和●年●月●日           | ●●円          | ●●円             | 円                                           |           |
|                                          | 産婦2回目                                         | 令和●年●月●日           | ●●円          | ●●円             | 円                                           |           |
|                                          | 1か月                                           | 令和●年●月●日           | ●●円          | ●●円             | 円                                           |           |
| 合計金額                                     |                                               |                    |              | ●●円             | 円                                           |           |
| 住民(登録日)                                  |                                               | 母子手帳交付日            |              |                 | 受付印                                         |           |
| 住民(転出日)                                  |                                               | 添付妊婦健康診査受診票        |              |                 |                                             |           |
|                                          |                                               | 回目～ 回目             |              |                 |                                             |           |