

枚方市 妊婦健康診査費補助金 産婦健康診査費補助金 交付申請書 (大阪府・京都府以外の医療機関受診用)

申請日 平成 年 月 日

(あて先) 枚方市長 下記のとおり、必要書類を添えて、補助金の交付を申請します。
 なお、交付決定があったときは、下記振込口座に振り込んでください。

(フリガナ)		生年月日		昭和 年 月 日	
申請者氏名		電話番号		() -	
申請者住所		〒573-			
出産日(予定日)		平成 年 月 日		妊娠届出日 平成 年 月 日	
受診日		申請額		交付決定額	
妊婦健診	①	平成 年 月 日	円	円	
	②	平成 年 月 日	円	円	
	③	平成 年 月 日	円	円	
	④	平成 年 月 日	円	円	
	⑤	平成 年 月 日	円	円	
	⑥	平成 年 月 日	円	円	
	⑦	平成 年 月 日	円	円	
	⑧	平成 年 月 日	円	円	
	⑨	平成 年 月 日	円	円	
	⑩	平成 年 月 日	円	円	
	⑪	平成 年 月 日	円	円	
	⑫	平成 年 月 日	円	円	
	⑬	平成 年 月 日	円	円	
	⑭	平成 年 月 日	円	円	
産婦健診	1.	平成 年 月 日	円	円	
	2.	平成 年 月 日	円	円	
合計		円		円	
受診機関	名称				
	所在地				
	電話番号				
振込先	金融機関名	銀行 金庫 農協		店舗	本店 支店 出張所
	口座番号			預金種別	普通 当座 貯蓄 その他 ()
	口座名義人 (※カナで記入して下さい)				

<委任状>私は、口座名義人を代理人と定め、妊婦健康診査費・産婦健康診査費補助金の受領についての権限を委任します。
 申請者自署

[必要書類]

妊婦健診

- ①未使用の妊婦健康診査受診券
- ②母子健康手帳「妊娠中の経過」ページの写し
- ③医療機関が発行した領収書・明細書

産婦健診

- ①産婦健康診査受診券 (医療機関記入有)
- ②医療機関が発行した領収書・明細書

※申請内容について医療機関に確認させていただくことがあります。