

# 記入例

第4号様式（第11条関係）

## 妊産婦・乳児健康診査補助金交付申請書

申請日（窓口に来所できる日等）  
を記入してください。

令和〇年〇月〇日

申請者は、妊産婦の氏名を  
記入してください。



申請者 住 所 **大府市江端町四丁目2番地**  
氏 名 **大府 保子**  
電話番号 **47-8000**



大府市妊産婦・乳児健康診査実施要綱第11条の規定により、次のとおり大府市妊産婦・乳児健康診査補助金の交付を申請します。また、大府市妊産婦・乳児健康診査補助金交付申請に係る住民基本台帳の閲覧に関して同意します。

|         |      | 受 診 日 | 補 助 金 の 額<br>※支払金額と補助上限額を比較して少ない額 | 補助金上限額  |
|---------|------|-------|-----------------------------------|---------|
| 子宮頸がん検診 |      | . .   |                                   | 3,470円  |
| 妊婦健康診査  | 第1回  | . .   |                                   | 20,900円 |
|         | 第2回  | . .   |                                   | 4,330円  |
|         | 第3回  | . .   |                                   | 4,330円  |
|         | 第4回  | . .   |                                   | 9,110円  |
|         | 第5回  | . .   |                                   | 4,330円  |
|         | 第6回  | . .   |                                   | 4,330円  |
|         | 第7回  | . .   |                                   | 4,330円  |
|         | 第8回  | . .   |                                   | 18,810円 |
|         | 第9回  | . .   |                                   | 4,330円  |
|         | 第10回 | . .   |                                   | 8,010円  |
|         | 第11回 | . .   |                                   | 4,330円  |
|         | 第12回 | . .   |                                   | 10,880円 |
|         | 第13回 | . .   |                                   | 4,330円  |
|         | 第14回 | . .   |                                   | 4,330円  |
| 産婦健康診査  | 第1回  | . .   |                                   | 5,000円  |
|         | 第2回  | . .   |                                   | 5,000円  |
| 新生児聴覚検査 |      | . .   |                                   | 5,000円  |
| 乳児健康診査  | 第1回  | . .   |                                   | 6,230円  |
|         | 第2回  | . .   |                                   | 6,230円  |
| 合 計     |      |       |                                   |         |

|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| 妊産婦・乳児健康診査結果報告書（結果が記入されたもの） | ※ <input type="checkbox"/> 添付 |
|                             | <input type="checkbox"/> 住基確認 |

# 記入例

第6号様式（第12条関係）

## 妊産婦・乳児健康診査補助金交付請求書

~~令和 年 月 日~~

**申請者は、妊産婦の氏名を記入してください。**



申請者 住 所 **大府市江端町四丁目2番地**  
 氏 名 **大府 保子**  
 電話番号 **47-8000**



~~令和 年 月 日付~~ ~~大健増第 号~~ で交付決定の通知を受けた大府市妊産婦・乳児健康診査補助金について、下記のとおり請求します。

記

|               |  |
|---------------|--|
| 補助金の請求金額      | <div style="font-size: 2em;">X</div> 円   |
| 振込先           | 金融機関名 <b>おおぶ 銀行</b><br>信用金庫 <b>大府</b><br>農協 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">本店支店</span> |
| 預金種目          | <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span> ・ 当座  |
| 口座番号          | <b>12345678</b>  |
| フリガナ<br>口座名義人 | フリガナ <b>オオブ ヤスコ</b><br><hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>大府 保子</b>  |



**【注意事項】**

- ① 申請者と口座名義人が違う場合は、委任状の記入が必要です。
- ② 請求書の訂正は、訂正箇所を二重線で訂正し、申請者の印鑑を押印ください。
- ③ ゆうちょ銀行を受取口座として指定する場合  
**【店名・店番】** ○○○支店（例：ニーハ支店など）  
**【口座番号】** 普通預金○○○○○○○○←7桁の番号をお持ちの方はご利用いただけます。  
 ~ご不明な点は窓口までご相談ください。~

記入例

## 委任状

~~令和 年 月 日~~

私、大府 保子 は夫である 大府 太郎 に大府市妊産婦・乳児健康  
診査補助金の受領を委任します。

申請者 住所 **大府市江端町四丁目2番地**

氏名 **大府 保子**

