

記入例

申請日（窓口に来所できる日等）
を記入してください。

第4号様式（第11条関係）

妊産婦・乳幼児健康診査補助金交付申請書

令和 ○年 ○月 ○日

大府市長 殿

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・乳幼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・乳幼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・乳幼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 ※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		・ ・	円	3,350円
妊婦健康診査	第1回	・ ・	円	21,270円
	第2回	・ ・	円	4,420円
	第3回	・ ・	円	4,420円
	第4回	・ ・	円	9,200円
	第5回	・ ・	円	4,420円
	第6回	・ ・	円	4,420円
	第7回	・ ・	円	4,420円
	第8回	・ ・	円	19,860円
	第9回	・ ・	円	4,420円
	第10回	・ ・	円	8,300円
	第11回	・ ・	円	4,420円
	第12回	・ ・	円	11,050円
	第13回	・ ・	円	4,420円
	第14回	・ ・	円	4,420円
多胎妊婦健康診査	第1回	・ ・	円	4,420円
	第2回	・ ・	円	4,420円
	第3回	・ ・	円	4,420円
	第4回	・ ・	円	4,420円
	第5回	・ ・	円	4,420円
産婦健康診査	第1回	・ ・	円	5,000円
	第2回	・ ・	円	5,000円
新生児聴覚検査		・ ・	円	5,000円
乳幼児健康診査	第1回	・ ・	円	6,300円
	第2回	・ ・	円	6,400円
合 計			円	

妊産婦・乳幼児健康診査結果報告書（結果が記入されたもの）※ ☐添付

☐住基確認

記入例

(第12条関係)

妊産婦・乳幼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 日付け 大府市指令健増第 号— で交付決定の通知を受けた大府市
妊産婦・乳幼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	円
振込先	金融機関名 大府 銀行 信用金庫 大府 本店 支店 農協
預金種目	普通 当座
口座番号	12345678
フリガナ 口座名義人	フリガナ オオブ ヤスコ 大府保子

〔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、訂正箇所に二重線を引き、氏名を記載してください。
- 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：二一八支店など）
【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。
- ④ UFJ 銀行を受取口座として指定する場合
○ 三菱UFJ 銀行 × 三菱東京UFJ 銀行 ～ご不明点はお尋ねください～



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・乳幼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