

妊婦一般健康診査助成金交付について

【提出物】

- 妊婦一般健康診査助成金交付申請書（以下「申請書」）
 - 妊婦一般健康診査助成金交付請求書（以下「請求書」）
 - 未使用の妊婦一般健康診査受診票
 - 妊婦健康診査に係る医療機関等の領収書（妊婦健康診査とわかるもの）及び明細書
 - 母子健康手帳の「妊娠中の経過」の写し
 - この用紙（申請書類提出後2ヵ月以内に転居予定のある方のみ）
- ※裏面に必要事項を記入し、提出して下さい。

【記載時の注意事項】

- ① 申請書の「住所」は、申請時の住所を記入して下さい。
- ② 申請書の「申請者」と請求書の「請求者」、「口座名義人」は同一にして下さい。
- ③ 申請書の「助成金申請金額」欄は、記入しないで下さい。
- ④ 請求書の「年月日」と「請求金額」欄は、記入しないで下さい。
- ⑤ 請求書の金融機関名
※ゆうちょ銀行の場合、振込専用の受取口座番号が必要です。受取口座番号が通帳に記載されていない場合は、ゆうちょ銀行でお手続き下さい。

※助成金の振り込みは、申請から1～2ヵ月後を予定しています。ご不明な点は、釧路市健康推進課（Tel 0154-31-4525）までお問い合わせ下さい。

様式4
妊婦一般健康診査助成金交付申請書

釧路市長 あて 令和〇年〇月〇日

私は、釧路市妊婦一般健康診査実施要綱6の規定に基づき、助成金の交付を申請します。

住所	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 釧路市〇〇町1-2-3		
フリガナ	クシロ ハナコ		
氏名	釧路 花子		
電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
妊婦氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ	<input type="checkbox"/> 上記と異なる(妊婦氏名)	
出産予定日	令和〇年〇月〇日	母子手帳番号	〇〇〇〇〇〇
助成金申請額	円		

【添付書類】 未使用の妊婦一般健康診査受診票、妊婦健康診査に係る医療機関等の領収書（妊婦健康診査とわかるもの）及び明細書、母子健康手帳の「妊娠中の経過」の写し

※ 助成対象となるのは、北海道内及び北海道外の健診を合算して妊婦一般健康診査は最大14回、超音波検査は最大6回です。
※ 自己負担額（保険診療外分）が上限を下回った場合は、自己負担額が上限額となります。

（以下、市記入欄のため記入しないでください）

	助成金上限額	支払額 (保険診療外 自己負担分)	助成額
妊婦一般健康診査	1回目(8週前後)	円	円
	2回目(12週前後)	円	円
	3回目(16週前後)	円	円
	4回目(20週前後)	円	円
	5回目(24週前後)	円	円
	6回目(26週前後)	円	円
	7回目(28週前後)	円	円
	8回目(30週前後)	円	円
	9回目(32週前後)	円	円
	10回目(34週前後)	円	円
	11回目(36週前後)	円	円
	12回目(37週前後)	円	円
	13回目(38週前後)	円	円
	14回目(39週前後)	円	円
超音波検査	1回目	円	円
	2回目	円	円
	3回目	円	円
	4回目	円	円
	5回目	円	円
	6回目	円	円
合計			円

交付	担当
----	----

様式6
妊婦一般健康診査助成金交付請求書

令和〇年〇月〇日

釧路市長 あて

請求者 住所 釧路市〇〇町1-2-3
氏名 釧路 花子

釧路市妊婦一般健康診査実施要綱6の規定に基づき、次のとおり助成金の交付を請求します。

記

1 請求金額	円
2 助成金振込先	
(1) 金融機関名	銀行 信用金庫・労働金庫 〇〇 農協・信用組合・()
	① 本店 ② 釧路 支店
(2) 口座	① 普通口座 ② 当座預金 口座番号 〇〇〇〇〇〇
(3) (ふりがな) 口座名義人	(クシロ ハナコ) 釧路 花子

注1 金額の訂正はできません。
注2 申請者、請求者、口座名義人は同一にしてください。

①
②
③

②

④

④

⑤

②