

様式第1号（第5条関係）

尾鷲市妊婦に対する遠方の分娩取扱施設への交通費補助金交付申請書

申請日 年 月 日

尾鷲市長 様

尾鷲市妊婦に対する遠方の分娩取扱施設への交通費補助金交付規則第5条に基づき遠方の分娩取扱施設への交通費補助金を次のとおり申請します。

なお、私は、この申請に基づく補助金の交付手続きに際し受給資格確認のため、市が住民基本台帳の情報を調査すること及び必要に応じて受診医療機関に問い合わせることに同意します。

【申請者（妊婦）】

医学的な理由により周産期母子医療センターで分娩する必要がある妊婦に該当します。
（医学的理由：）

住所			
氏名		電話番号	
分娩施設名		分娩施設住所	

【妊婦健診又は出産にかかる交通費】

妊婦健診	受診日	移動手段	A申請額(*)
1回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
2回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
3回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
4回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
5回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
6回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
7回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
8回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
9回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
10回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
11回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
12回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
13回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
14回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円
出産	出産日	移動手段	B申請額(*)
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車(距離 km) <input type="checkbox"/> 有料道路 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	円

申請額(A+B) 円

(*)申請額 自家用車=(往復距離(km)×37円+有料道路通行料)×0.8 公共交通機関=実費×0.8

添付書類	<input type="checkbox"/> 妊婦健診受診日又は出産日が確認できる母子健康手帳の写し <input type="checkbox"/> 受診日が記載されている有料道路通行料領収書、公共交通機関領収書
------	--

※申請期間：妊婦健診を受診した日又は出産した日から6カ月以内かつ受診日の属する年度末（3月31日）