

下呂市長 様

住 所
氏 名
電話番号

下呂市妊産婦等に対する分娩取扱施設等への交通費及び宿泊費助成金
交付申請書兼請求書

総額 申請（請求）額 金 _____ 円①+②+③+④

●子の生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

●妊婦健診・産婦健診を受診している期間は、下呂市民でしたか

はい いいえ（市民ではない期間 _____ ～ _____）

請求明細

1. 妊婦健診の交通費 申請（請求）額 金 _____ 円・・・①

該当にを記入

妊娠 32 週以降の妊婦健診について、1 回あたり 3,500 円の交通費を申請及び請求します

以下の期間の妊婦健診について、周産期母子医療センターにて妊婦健診を受診したため、

1 回あたり

(生活拠点から周産期母子医療センターまでの最短往復距離) _____ km×37 円×0.8= _____ 円

の交通費を申請及び請求します ※3,500 円を下回る場合は 3,500 円とします

医療機関の証明

上記の妊婦は、下記の医学的な理由等により周産期母子医療センターで妊婦健診を受診しました
(当てはまる項目にしてください)

- 多胎 高齢妊娠 肥満 合併症妊娠 (_____)
- 妊娠高血圧症候群 妊娠糖尿病 流産の既往
- その他 (_____)

期間 _____

医療機関名 _____
主治医氏名 _____

受診明細（周産期母子医療センターにて妊婦健診を受診した場合のみ）

| | 健診日 | 妊娠週数 | 受診医療機関 | 助成額 |
|----|-------|------|-------------------------------------|-----|
| 1 | 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> 以下全て同じ医療機関 | 円 |
| 2 | 年 月 日 | | | 円 |
| 3 | 年 月 日 | | | 円 |
| 4 | 年 月 日 | | | 円 |
| 5 | 年 月 日 | | | 円 |
| 6 | 年 月 日 | | | 円 |
| 7 | 年 月 日 | | | 円 |
| 8 | 年 月 日 | | | 円 |
| 9 | 年 月 日 | | | 円 |
| 10 | 年 月 日 | | | 円 |
| 11 | 年 月 日 | | | 円 |
| 12 | 年 月 日 | | | 円 |
| 13 | 年 月 日 | | | 円 |
| 14 | 年 月 日 | | | 円 |
| 合計 | | | | 円 |

私は、周産期母子医療センターにて以下のとおり妊婦健診を受診しました。

- ・ 妊娠_____週から妊娠_____週まで
申請住所と同じ
- ・ 受診時の住所（ _____ ）

2. 分娩時の交通費 申請（請求）額 金 _____ 円・・・②
 該当にを記入

分娩取扱施設までの移動にかかる時間がおおむね 60 分未満の者
 1 回あたり 2,500 円の交通費を申請及び請求します。

分娩取扱施設までの移動にかかる時間がおおむね 60 分以上の者
 1 回あたり
 （生活拠点から分娩取扱施設までの最短往復距離） _____ Km×37 円×0.8= _____ 円の
 交通費を申請及び請求します。

3. 分娩時の宿泊費 申請（請求）額 金 _____ 円・・・③
 宿泊施設に宿泊した実費額

1 泊あたり
 （ _____ 円（上限 9,200 円） - 2,000 円） × _____ 泊（上限 2 泊） = _____ 円

4. 産婦健診の交通費 申請（請求）額 金 _____ 円・・・④

●産婦健診受診日 _____ 月 _____ 日、 _____ 月 _____ 日
 該当にを記入

分娩取扱施設までの移動にかかる時間がおおむね 60 分未満の者
 1 回あたり 2,500 円の交通費を申請及び請求します。

分娩取扱施設までの移動にかかる時間がおおむね 60 分以上の者
 1 回あたり
 （生活拠点から分娩取扱施設までの最短往復距離） _____ Km×37 円×0.8= _____ 円の
 交通費を申請及び請求します。

【留意事項】

各申請（請求）額で、1円未満の端数が生じた時は、これを切り捨てること

【添付書類】

（共通）

- 本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）
- 母子健康手帳（妊婦健康診査結果、出産の状態及び出産後の母体の経過の分かる部分）
- 振込み口座の分かるもの（通帳、キャッシュカード等）

（60分以上の交通費申請の場合）

- 受診時の生活拠点から分娩施設までの距離が分かるものの写し（GoogleMap等）

（宿泊費申請の場合）

- 宿泊施設名、宿泊者、宿泊日、宿泊数及び宿泊費が確認できる書類（領収書等）

振込先

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-----------------------|--------------|------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名（ゆうちょ銀行以外） | 店名 | 種別 | 口座番号 | | | | | | | | | | |
| 銀行 金庫 農業協同組合 信用組合 | 本店 支店 支所 出張所 | 1 普通 2 当座 | | | | | | | | | | | |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | | | | 通帳番号 | | | | | | | | |
| | 1 | | | | 0 | | | | | | | | |

（注意） 振込み口座は、申請者（請求者）名義に限ります。

（※市役所確認欄 本人確認 振込口座確認）