

様式1号（第5条関係）

小林市妊婦支援給付金（1回目）支給申請書兼請求書「やさしいにほんご」

いんぶしえんきゅうふきん かいめ しきゅうしんせいしょけいきゅうしょ  
小林市妊婦支援給付金（1回目）支給申請書兼請求書

年月日

しちょうさま  
小林市長様

にんぶしえんきゅうふきん かいめ しきゅう うらめん どういじこう かくにん しんせいおよ せいきゅう  
妊婦支援給付金（1回目）の支給について、裏面の同意事項を確認し、申請及び請求  
します。

1 申請・請求者

ふりがな			せいねんがっぴ 生年月日
なまえ	印		ねん つき ひ 年 月 日
じゅうしょ 住所			
でんわばんごう 電話番号			
にんしんとどけ 妊娠届を だ 出した日	年 月 日	あか 赤ちゃん生 まれる日	年 月 日
にんしんとどけ ていしゅつ じてん じゅうしょ 妊娠届を提出した時点の住所地 (現住所と違つたらだけ)			

2 申請額（請求額）50,000円

3 振込口座

きんゆうきかんめい 金融機関名	ぎんこう 銀行 しんようきんこ 信用金庫 ろうどうきんこ 労働金庫 のうきょう 農協	てんめい 店名	ほんてん 本店（所） してん 支店（所） しゅつちょうじょ 出張所
よきんしゅべつ 預金種別	ふつう とうざ 普通・当座	こうざばんごう 口座番号	
こうざめいぎにん 口座名義人の フリガナ			

【裏面も必ず御確認ください】

## どういじこう 【同意事項】

にんぶしえんきゅうふきん かいめ しきゅう きぼう ぱあい すべ こうもく  
妊婦支援給付金（1回目）の支給を希望する場合は、①から⑥までの全ての項目  
かくにん ちえつく を確認し、□にチェック（☑）してください。

い か すべ じ こ う かくにん ど う  
□以下全ての事項について確認し、同意します。

- ① さんかいりょうきかんとう じゅしん いし にんしん じじつ かくにん う  
産科医療機関等を受診し、医師による妊娠の事実の確認を受けました。
- ② さんかいりょうきかんとう にんしんじょうきょう かくにん おこな ど う い  
産科医療機関等に妊娠状況などの確認を行うことを同意します。
- ③ た じ ち た い にんぶしえんきゅうふきん にんぶしえんきゅうふきん かいめ しきゅう う  
他の自治体で、妊婦支援給付金による妊婦支援給付金（1回目）の支給を受けていません。
- ④ にんぶしえんきゅうふきん にんぶしえんきゅうふきん かいめ しきゅうじょうきょう た じ ち た い  
妊婦支援給付金による妊婦支援給付金（1回目）の支給状況について、他の自治体  
かくにん ど う い に確認することに同意します。
- ⑤ にんしんき こそだ き き め し え ん ひつよう ば あ い し いりょうきかん  
妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない支援に必要となる場合には、市、医療機関、  
そ う だ ん し え ん か ん け い き か ん と う は あ く じ ょ う ほ う に ん し ん じ ょ う き よ う に ん ぶ け ン こ う し し ン さ じ し ン じ ょ う き よ う ば お う そ う が た  
相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、伴走型  
そ う だ ン し え ン な ど か つ う よ う あ ン け 一 と け っ か な ど ひ つ う よ う お う か く に ん き う ゆ う  
相談支援等で活用するアンケート結果等）について、必要に応じて確認・共有するこ  
ど う い とに同意します。
- ⑥ にんぶしえんきゅうふきん かいめ しきゅうご ほんしんせい きさいじこう きよぎ はんめい  
妊婦支援給付金（1回目）の支給後、本申請の記載事項について虚偽があることが判明  
ば あ い に じ ゆ う し き ゆ う は つ か く ば あ い に ん ぶ しえんきゅうふきん かいめ へんかん  
した場合や二重支給が発覚した場合には、妊婦支援給付金（1回目）を返還します。

しょめい しんせい せ い き ゆ う し や し め い  
(署名) 申請・請求者氏名

しょめい ひ れいわ 年 月 日  
(署名日) 令和

## てんぶしょるい 【添付書類】

しんせい せ い き ゆ う し ゃ し め い じ ゅ う し ょ せ い ね ン が っ び か く に ん し ょ う い う つ  
□申請・請求者の氏名、住所、生年月日が確認できる書類の写し  
しんせい じ ジ ゆ う し ょ き さ い じ ゆ う み ン ひ よ う ま い な ン ば 一 か 一 ど お も て う ん で ん め ン き ょ し ょ う  
(申請時住所記載の住民票、マイナンバーカード（表）、運転免許証など)

ふ り こ み き ぼ う さ き き ん ゆ う き か ん つ う ち ょ う ま た き や つ し ゆ か 一 ど う つ  
□振込希望先金融機関の通帳又はキャッシュカードの写し

ほ し け ン こ う て ち ょ う じ さ ン  
※母子健康手帳を持参ください。