## にん ぷ し えんきゅう ふ きん かい め し きゅうしんせいしょけんせいきゅうしょ 小林市妊婦支援給付金(2回目)支給申請書兼請求書

年	月	日
	/ 1	$\vdash$

## 小林市長 様

にんぷ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(2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

- 1 H13 H13 · 3 ·					
ふりがな			twading 生年月1	∃	
なまえ	(FI)	年	月	日	
iby j L s 住 所					
でんわばんごう電話番号					

	たいじ かず	ひと
2	胎児の数	人

3 妊娠に関して胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

いりょうきかんめい 医療機関名	
住 所	
でんわばんごう電話番号	

	しんせいがく	せいきゅうがく	えん
4	申請額	(請求額)	円

ふりこみこうざ 5 振込口応

3 旅込口座				
きんゆうきかんめい 金融機関名		*Marian	でんめい店名	はんてん 本店(所) してん 支店(所) しゅっちょうじょ 出 張 所
まきんしゅべつ 預金種別	***・** とうざ 普通 ・ 当座	こうざばんごう 口座番号		
口座	かいぎにん 名義人の リガナ			

## でラいじこう 【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 ばあい サベ こうもく 妊婦支援給付金(2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 ちょっく を確認し、□にチェック (☑) してください。

ロ以下全ての事項について確認し、同意します。

- まんかいりょうきかんとう じゅしん いし にんしん じじっ 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。
- 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 ② 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。
- ④ 妊婦支援給付金による妊婦支援給付金(2回目)の支給状況について、他の自治体 に確認することに同意します。
- ⑤ 妊娠期から子育で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 にんしんじょうきょう にんぷけんこうしんさじゅしんじょうきょう ばんそうがた 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 そうだんしえんなど かつよう あん けっとけっかなど 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・共有することに同意します。
- ⑥ 妊婦支援給付金(2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 にじゅうしきゅう はっかく 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 <u>(署名) 申</u>				
lybn D (署名日)	れいわ <b>△ 壬</b> ロ	左	Ħ	
<u>(有名 ロ)</u>	TT TH	<u>+-</u>	月	

## てんぷしょるい

- □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

  □はないにじゅうしょきさい じゅうみんひょう まいなんばーかーと おもて うんてんめんきょしょう
  (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)
- ありこみきぼうさききんゆうきかん つうちょうまた きゃっしゅかーと うっ □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
- ※母子健康手帳を持参ください。