

記入例

※還付助成申請する際に、本申請書が必要となりますので
 出産後まで、必ず保管ください。

妊婦健康診査費還付助成申請書(令和3年度が)

宝塚市長 へ
 妊婦健康診査費の一部助成について、下記のとおり書類を添付のうえ、申請します。
 なお、助成金は下記の金融機関口座に振り込んでください。

- 【添付書類】※ 添付したものにチェックをしてください
- 領収証の原本
 - 母子健康手帳の「妊娠中の経過」の
 - 助成券(お手元に未使用の券がある場合)
 - 領収証のコピー (確定申告等で領収証原本の返却を希望する場合のみ追加が必要)
 - 医療機関発行の明細書 (母子健康「妊娠中の経過」に記載のない受診分や、県外医療機関受診分)
- 【申請理由】 出産・転出・流産・その他 ()

申請書は宝塚市のホームページの検索窓に、「妊婦健康診査費還付助成申請書」、又は、ID1023353と入力すると、該当ページが表示されダウンロードできます。

受付印

窓口・郵送

添付した書類にチェックをしてください。

いずれか1つ、当てはまるものについて○で囲んでください。

《太枠内をご記入ください。》

申請日 ××年××月××日	フリガナ タカラヅカ ハナコ	申請者(妊産婦)氏名 宝塚 花子
住所 (〒 665 - 0827) 宝塚市 小浜4-4-1	生年月日 昭和 平成 西暦 ××年××月××日 (歳)	出産予定日 和暦 西暦 ××年××月××日
連絡先(自宅) (0797) 86 - 0056	母子健康手帳 宝塚 市発行 交付日 ××年××月××日 (健康センター記入欄) * 住民日 * 住民でなくなった日	出産日 (出産後申請の場合) 和暦 西暦 ××年××月××日
振込先 フリガナ タカラヅカ コハマ 宝塚 小浜 銀行 信用金庫 農業協同組合	本店 支店 口座名義人 宝塚 一郎 預金種目 普通 2当座・4貯蓄 口座番号 ××××××××	振込みが確認されるまで口座名義人を変更しないでください。
口座名義人欄が、申請者本人の氏名以外(旧姓も含む)の場合は、下記に署名してください。 私は、上記口座名義人に妊婦健康診査費助成金の受領を委任します。 ××年××月××日 申請者(妊産婦)氏名 宝塚 花子 (※)本人が自署しない場合は、記名押印してください。		

出産予定日・出産日の両方を記入してください。

流産された方も、出産予定日をご記入ください(次回妊娠の申請と区別するため)

口座番号は、店番を除いた7桁の数字を記入してください。
 【注意】(例)「123」と記入した場合は「0000123」と判断させていただきます。

申請者(妊産婦)が自署してください。自署しない場合は、記名押印してください。

《太枠内に、助成金を申請する妊婦健診についてご記入ください。》

受診日	受診日に使用した券種に、○印	申請額	返却助成券券種	返却助成券金額	提出領収証	審査欄
1 年 月 日	5000円券 13000円券	円	5000円券 13000円券	円	円	
2 年 月 日	5000円券 13000円券	円	5000円券 13000円券	円	円	
3 年 月 日	5000円券	円	5000円券 13000円券	円	円	
4 年 月 日	5000円券 13000円券	円	5000円券 13000円券	円	円	
5 年 月 日	5000円券 13000円券	円	5000円券 13000円券	円	円	
6 年 月 日	5000円券 13000円券	円	5000円券 13000円券	円	円	
7 年 月 日	5000円券 13000円券	円	5000円券 13000円券	円	円	
8 年 月 日	5000円券 13000円券	円	5000円券 13000円券	円	円	
受付 審査 係長 出産 助成決定額 転出 流産 5,000円券 枚使用済 その他 13,000円券 枚使用済						

- 母子健康手帳の「妊娠中の経過」の頁を参考にご記入ください。
- 母子健康手帳に記入のない受診日は、妊婦健康診査でない場合があります。(3D・4Dなどの超音波検査や体調不良での受診、予防接種、文書料など妊婦健康診査以外は助成対象外です。)
- 妊娠初期には、母子健康手帳に記入されないこともあります。妊婦健康診査であれば、申請できます。(妊娠確定検査は助成対象外です。)

金額は分らなければ、空白でも結構です。

受診日に使用した券種に、○印をつけてください。分からない場合は、空白可。助成券を使用せずに受診した場合は、未記入でお願いします。

母子健康手帳の記載順にご記入ください。申請の期限は、最終の受診日から2年以内です。