

岐阜市妊婦健康診査・産婦健康診査県外等受診者費用助成申請書

申請日 年 月 日

(あて先) 岐阜市長

-

申請者 住所 (住民登録のある)

氏名

電話

(申請者は当該妊婦健康診査等受診者)

関係書類を添えて、下記のとおり費用の助成を申請します。

交付が決定した助成金は、私が指定する次の口座に振り込んでください。口座名義人が申請者と異なるときは、口座名義人に助成金の受領を委任します。

なお、本申請に係る岐阜市の住民であることの確認のため、住民登録資料の閲覧について承諾します。

※転出後に岐阜市居住時に受けた妊産婦健診について申請する場合、岐阜市居住時の住所も記入してください。

岐阜市

健康診査名	助成額	健康診査名	助成額
妊婦健康診査(1回目)	<input type="text"/> 円	妊婦健康診査(11回目)	<input type="text"/> 円
妊婦健康診査(2回目)	<input type="text"/> 円	妊婦健康診査(12回目)	<input type="text"/> 円
妊婦健康診査(3回目)	<input type="text"/> 円	妊婦健康診査(13回目)	<input type="text"/> 円
妊婦健康診査(4回目)	<input type="text"/> 円	妊婦健康診査(14回目)	<input type="text"/> 円
妊婦健康診査(5回目)	<input type="text"/> 円	妊婦健康診査(多胎)	<input type="text"/> 円
妊婦健康診査(6回目)	<input type="text"/> 円	妊婦健康診査(多胎)	<input type="text"/> 円
妊婦健康診査(7回目)	<input type="text"/> 円	妊婦健康診査(多胎)	<input type="text"/> 円
妊婦健康診査(8回目)	<input type="text"/> 円	産婦健康診査(1回目)	<input type="text"/> 円
妊婦健康診査(9回目)	<input type="text"/> 円	産婦健康診査(2回目)	<input type="text"/> 円
妊婦健康診査(10回目)	<input type="text"/> 円		
合計		<input type="text"/> 円	

振込先金融機関名	口座名義人	種別	口座番号 (7桁)
銀行	本店	普通	<input type="text"/>
金庫	支店(支所)		
農協	出張所	当座	<input type="text"/>
口座名義人と申請者が異なる場合、申請者からみた続柄			

<添付書類>

妊婦健診

- 1 妊婦健康診査受診票
- 2 妊婦健康診査受診に係る領収書

産婦健診

- 1 産婦健康診査受診票
- 2 産婦健康診査受診に係る領収書

職員記入欄																		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	多胎	多胎	多胎	産婦	産婦
<input type="text"/>																		