

記入例

竹富町里帰り出産支援補助金交付申請書

日付は空けて下さい

年 月 日

竹富町長 殿

申請者は
「妊産婦さん」

申請者氏名： 竹 富 花 子
電話番号： 090-****-****

下記のとおり、竹富町外へ里帰り出産に要した交通費の補助を申請します。

記

対 象 者	ふりがな 氏 名	☒ 申請者と同じ	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
	住 所	竹富町字 竹富〇〇〇番地		
	振込口座	金融機関名： 口座種別： 口座番号： 口座名義：	「妊産婦さん」 名義のもの	
	医療を受けた医療機関の名称及び所在地	東京都〇〇区〇〇〇 〇〇産婦人科		
交 通 費 明 細				
往 路	往路区間(出発～中継～到着)	往路交通費	助成費内訳	
	竹富→石垣→那覇→羽田	航空賃 【〇〇〇〇〇円】	船賃(往復)【 ここは記入しないで 下さい 相当額、上限50,000円	
復 路	復路区間(出発～中継～到着)	往路交通費	助成費合計額	
	羽田→石垣→竹富	航空賃 【〇〇〇〇〇円】	【 円】	

添付書類

- ①母子健康手帳の写し（表紙、妊娠経過のわかるもの等）
- ②船舶運賃・航空賃の領収書原本及び搭乗証明書
- ③交付を受けようとする者の口座番号（通帳又はカードの写し）
- ④義務履行確認申請書

添付忘れの無
いようご注意
下さい

「妊産婦さん」
名義のもの

注意事項

- ※石垣～波照間空港間の航空賃は、離島住民割引運賃の8割相当額が助成されます。
- ※目的地(医療を受けた医療機関の所在地)と航空便の到着地が最短では無い場合、原則として助成出来ません。
- ※普通席航空賃を基準とします。
- ※タクシー、バス、電車等地上交通費及び宿泊費は助成対象外となります。
- ※助成対象となる航空賃は、出産時の1往復分のみです。初診及び健診にかかる航空賃は助成できません。1ヶ月健診時の航空賃も同様です。