竹富町妊産婦支援補助金交付申請書

年　　月　　日

竹富町長　殿

申請者氏名

電話番号

下記のとおり、交通費、宿泊費の補助を申請します。

記

<table>
<tr><td rowspan="5">対象者</td><td>ふりがな</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td>□申請者と同じ</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td>竹富町字</td><td>出産予定日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>振込口座</td><td colspan="4">金融機関名：
口座種別：　　口座番号：
口座名義：</td></tr>
<tr><td>医療を受けた医療機関の名称及び所在地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>月分</td><td>月分</td><td>月分</td><td>合計経費</td></tr>
<tr><td rowspan="3">宿泊費</td><td>宿泊日数</td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="3">①</td></tr>
<tr><td>宿泊費負担額</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>限度額</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">定期受診の交通費</td><td>受診日数</td><td>日</td><td>日</td><td>日</td><td rowspan="2">②</td></tr>
<tr><td>交通費</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">補　助　額　決　定　※この欄は記入しないで下さい。</td></tr>
<tr><td>宿泊費
①</td><td></td><td>交通費
②</td><td></td><td>合計
(交付額)</td><td></td></tr>
</table>

添付書類

（1）母子保健手帳の写し(表紙、妊娠・健診等受診・出産経過のわかるもの等)

（2）船舶運賃の領収書(乗船区間と乗船日のわかるもの)

（3）宿泊費の領収書(食費にかかる費用を除き、宿泊期間・人数のわかるもの)

（4）義務履行確認書

（5）航空賃の領収書と搭乗証明書または搭乗券(金額・席の種別・手数料等のわかるもの)

（6）交付を受けようとする者の振込口座番号(通帳又はカード)の写し

（7）36週以前の待機の場合、妊産婦の担当医師による指示書(様式第2号)

竹富町妊産婦支援補助金交付申請書

記入例

日付は空けて下さい

年　　月　　日

竹富町長　殿

申請者は

申請者氏名　**竹 富 花 子**

電話番号　**090−〇〇〇〇−〇〇〇**

下記のとおり、交通費、宿泊費の補助を申請します。

記

対象者	ふりがな		生年月日	〇〇年 〇月 〇日
	氏　　名	☑申請者と同じ		
	住　　所	竹富町字 **竹富〇〇〇−〇**	出産予定日	〇〇年 〇月 〇日
	振込口座	金融機関名： 口座種別：　　口座番号 口座名義：		
	医療を受けた医療機関の名称及び所在地			
	医療を受けた医療機関の名称及び所在地	**沖縄県八重山病院　沖縄県石垣市字真栄里584−1**		

「妊産婦さん」名義のもの

		月分	月分	月分	合計経費
宿泊費	宿泊日数				①
	宿泊費負担額				
	限度額				
定期受診の交通費	受診日数	日	日	日	②
	交通費				

ここは記入しないでも大丈夫です。

補　助　額　決　定　※この欄は記入しないで下さい。					
宿泊費 ①		交通費 ②		合計 (交付額)	

添付書類

（1）母子保健手帳の写し(表紙、妊娠・出産経過のわかるもの等)

（2）船舶運賃の領収書(乗船区間と乗船日のわかるもの)

（3）宿泊費の領収書(食費にかかる費用を除き、宿泊期間・人数のわかるもの)

（4）義務履行確認書

（5）航空賃の領収書と搭乗証明書または搭乗券(金額・席の種別・手数料等内訳

（6）交付を受けようとする者の振込口座番号(通帳又はカード)の写し

（7）36週以前の待機の場合、妊産婦の担当医師による指示書(様式第2号)

令和4年度から必須添付書類となりました。

「妊産婦さん」名義のもの