様式第１号（第５条関係）

（表面）

小野町妊産婦にやさしい移動支援事業助成申請書兼請求書

　　　　年　　月　　日

小野町長　様

関係書類を添えて下記のとおり（交通費・宿泊費）の助成を申請・請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 出産日 | 年　　　月　　　日 |
| 申請・請求者名  （妊産婦） | 印 |
| フリガナ |  | 妊産との  続柄 |  |
| 同行者名（該当者のみ） |  |
| 申請者住所  （住民票上の住所） | 〒　　　　　―  小野町大字 | 連絡先 | 自宅  携帯 |
| 里帰り先住所 | 〒　　　　 ― | 連絡先 | 自宅  携帯 |
| 分娩取扱施設 | 医療機関名： | | |
| 住　　　　　　所： | | |
| 助成申請額  （裏面⑤＋⑥） | 円 | | |

（振込先）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  　　　　　　　　　農協 | | | | | 本店  　　　　　　支店  出張所 | | | |
| 預金種別 | １ 普通　・　２ 当座 | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人  （申請・請求者と同一） |  | | | | | | | | |

（添付書類）

【全員】

□母子健康手帳等の写し　（出産日及び分娩した施設が確認できる書類）

□通帳の写し（表紙を開いた１ページ目、キャッシュカードの写しでも可。）

【該当者のみ】

□タクシー等の領収書等の写し（利用日及び利用料金が確認できる領収書等）

□宿泊施設の領収書等の写し

（施設名、宿泊者、宿泊日、宿泊日数及び宿泊費等が確認できる領収書等）

**（裏面もあります）**

**１　交通費**

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 妊産婦一般健康診査時 | 回数 | | 受診日 | 交通費 | | 回数 | | | | 受診日 | 交通費 |
| 1回目 | |  | 1,000円 | | 9回目 | | | |  | 1,000円 |
| 2回目 | |  | 1,000円 | | 10回目 | | | |  | 1,000円 |
| 3回目 | |  | 1,000円 | | 11回目 | | | |  | 1,000円 |
| 4回目 | |  | 1,000円 | | 12回目 | | | |  | 1,000円 |
| 5回目 | |  | 1,000円 | | 13回目 | | | |  | 1,000円 |
| 6回目 | |  | 1,000円 | | 14回目 | | | |  | 1,000円 |
| 7回目 | |  | 1,000円 | | 15回目 | | | |  | 1,000円 |
| 8回目 | |  | 1,000円 | | 小計① | | | | 回 | 円 |
| 多胎妊婦加算分 | 16回目 | |  | 1,000円 | | 19回目 | | | |  | 1,000円 |
| 17回目 | |  | 1,000円 | | 20回目 | | | |  | 1,000円 |
| 18回目 | |  | 1,000円 | | 小計② | | | | 回  **分娩取扱施設又は宿泊施設** | 円 |
| 出産時 | **＜行き＞**  **分娩取扱施設又は宿泊施設**  自宅（里帰り先）～ | | | | | **＜帰り＞**  　　　　　　　　　～自宅（里帰り先） | | | | | |
| 月日 | 交通手段 | | | | | 月日 | 交通手段 | | | |
|  | □自家用車 | | | | |  | □自家用車 | | | 1,000円 |
| □タクシー  □鉄道  □バス | | | A  円 | | □タクシー  □鉄道  □バス | | | B  円 |
| 出産時交通費（A+B）×0.8（100円未満切り捨て） | | | | | | | | | | 円 |
| 出産時交通費小計 ③ | | | | | | | | | | 円 |
| 産後　健診時 | 内容 | | 受診日 | 交通費 | | 内容 | | | 受診日 | | 交通費 |
| ２週間 | |  | 1,000円 | | １か月 | | |  | | 1,000円 |
| 小計④ | | | | | | | | 回 | | 円 |
| **交通費（①～④）合計** ➄ | | | | **円** | | | | | | | |

**２　宿泊費**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宿泊施設名 | |  |
| 宿泊日 | 妊婦 | 年　 　月　 　日～ 　　年 　　月 　　日 |
| 同行者 | 年　　 月　　 日～　　 年　　 月　 　日 |
| 宿泊数 | 妊婦 | 泊 |
| 同行者 | 泊 |
| 宿泊費 | 妊婦 | （　　　　　　　　　円-2,000円）×（　　　）泊＝　　　　　　　円 |
| 同行者 | （　　　　　　　　 円-2,000円）×（　　　）泊＝　　　　　　　円 |
| **宿泊費合計⑥** | | 円 |