別記様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

京丹後市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者 住所　京丹後市

　　　　　　　　　　　　　 　（妊婦本人） 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

妊婦に対する遠方の分娩施設への交通費及び宿泊費助成金交付申請書

京丹後市妊婦に対する遠方の分娩施設への交通費及び宿泊費助成金交付要綱（令和６年度京丹後市告示第２８９号）第５条の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

１　助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　（別記様式第３号の４の①＋②）

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行信用金庫農協信漁連 | 支店本店 | 種別 | 普通 ・ 当座 |
| 口座番号 |  | フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※注１ (1) 振込先口座は申請者（妊婦本人）名義の金融機関口座を記入してください。

(2) 振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

※注２　添付書類

(1) ハイリスク妊産婦該当事項表（別記様式第２号）

(2) 妊婦健康診査診察日及び出産日が確認できる母子健康手帳の写し

(3) 助成対象となる診察日が記載されている医療費領収書、明細書

(4) 通院状況（経路・料金）等申告書（別記様式第３号）

(5) 交通費に係る領収書及びＥＴＣ利用証明書又は利用明細書（有料道路を利用した場合）

(6) 宿泊費に係る領収書又は領収書に類する書類

※注３　出産後１年以内に申請してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※市記入欄 | 本人確認書類　□マイナンバーカード　□運転免許証　□その他（　　　　　　　　） |