

# 記入例

## 里帰り出産等による妊婦健康診査等助成金交付申請書兼請求書

令和5年 5月 8日

私は、里帰り出産等による妊婦健康診査助成金又は新生児聴覚検査助成金の交付について下記のとおり申請し、請求します。  
請求金額については、下記口座にお振込みください。なお、申請書には助成対象となる項目のみ記載しています。  
この申請内容について、区が保有する公簿等を閲覧・調査すること及び医療機関等に問い合わせることに同意します。  
提出した領収書について、原本・コピーいずれの場合も返却されないことに同意します。

※太線の枠内をご記入ください。

申請者兼請求者	フリガナ	イタバシ ハナコ		生年月日	平成2年 6月 3日		電話番号	03-3579-2313	
	氏名※1	板橋 花子							
	出産日	令和5年 4月 27日 (予定日 年 月 日)				※妊婦健康診査の払い戻しを申請する場合は記入 ※新生児聴覚検査の払い戻しを申請する場合は必ず記入 受診者(乳児)との続柄(母)			
	住所	(郵便番号) 173 - 8501	板橋区 板橋2-66-1		※住民登録をしている住所を記入してください。 ※転出された方(又は転出予定の方)は、板橋区での住所と転出先の現住所をご記入ください。				
	転出先現住所	(郵便番号) -			お子さんが2人以上の場合は、里帰り出産等による妊婦健康診査等助成金交付申請書兼請求書を人数分ご記入ください。ただし、2枚目以降の妊婦健康診査欄の記入は不要です。				
乳児	フリガナ	イタバシ イチロウ						転出(予定)日	
	氏名	板橋 一郎						令和5年 4月 27日	

妊婦健康診査	受診日	申請額	区処理欄		妊婦子宮頸がん検診	受診日	申請額	区処理欄		
			受診票	決定額				受診票	決定額	
1回目	令和4年 9月 15日	申請額・決定額は記入しないでください。区が確認のうえ、記入します。			1回目	令和4年 9月 15日	申請額・決定額は記入しないでください。区が確認のうえ、記入します。			
2回目	令和4年 10月 7日									
3回目	令和4年 10月 18日				妊婦経腹超音波検査	受診日				
4回目	令和4年 11月 21日									
5回目	令和4年 12月 10日				1回目	令和4年 10月 18日				
6回目	令和5年 1月 13日				2回目	年 月 日				
7回目	令和5年 2月 8日				3回目	年 月 日				
8回目	令和5年 2月 18日				4回目	年 月 日				
9回目	令和5年 2月 25日				妊婦健康診査助成金交付申請額 合計					
10回目	令和5年 3月 3日									
11回目	令和5年 3月 10日									
12回目	令和5年 3月 17日				新生児聴覚検査	受診日				
13回目	令和5年 3月 24日					令和5年 4月 28日				
14回目	令和5年 3月 31日									

振込口座	振込先金融機関	いたばし			銀行 信用金庫 信用組合	大山			本店 支店 出張所				
	コード	1	1	1	1	コード	1	1	1				
	口座種別	1普通	2当座	4貯蓄	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	(右詰記入)
	フリガナ	イ タ バ シ タ ロ ウ											
口座名義※	板橋 太郎												

委任状※2

私は、里帰り出産等による妊婦健康診査等助成金の受領を上記口座名義の者に委任します。

令和5年 5月 8日

申請者兼請求者 板橋 花子

- ※1 申請者兼請求者欄の氏名 (1)妊婦健康診査と新生児聴覚検査の両方を同時に申請するとき→妊産婦本人  
(2)妊婦健康診査のみ申請するとき→妊産婦本人  
(3)新生児聴覚検査のみ申請するとき→保護者
- ※2 口座名義欄が申請者兼請求者以外又は婚姻前の旧姓の場合は、上欄の委任状への記入も必要です。

区処理欄	区処理欄のため記載しないでください。									
------	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

受付印