

記入例

第 1 号 様 式 (第 4 条 関 係)

年 月 日

東 員 町 長 水 谷 俊 郎 様

(申 請 者) 住 所 東 員 町

妊 婦 健 診 の 申 請 者 は 必 ず 妊 婦 の 氏 名 を

氏 名

乳 児 健 診 は 保 護 者 氏 名 を 記 入 す る

電 話 番 号 —

東 員 町 妊 婦 及 び 乳 児 一 般 健 康 診 査 費 補 助 金 交 付 申 請 書

東 員 町 妊 婦 及 び 乳 児 一 般 健 康 診 査 費 補 助 金 の 交 付 を 受 け た い の で 関
係 書 類 を 添 え て 申 請 し ま す 。

ま た 、 補 助 金 支 給 に 係 る 事 務 を 行 う に 当 た り 、 住 民 基 本 台 帳 等 を 閲 覧 す る こ と を
承 諾 し ま す 。

受 診 者		健 診 を 受 診 し た 方 の 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
受 診 医 療 機 関		名 称			
		所 在 地			
区 分	妊 婦	・ 1 回 ・ 2 回 ・ 3 回 ・ 4 回 ・ 5 回 ・ 6 回 ・ 7 回 ・ 8 回 ・ 9 回 ・ 1 0 回 ・ 1 1 回 ・ 1 2 回 ・ 1 3 回 ・ 1 4 回			
	乳 児	・ 4 か 月 ・ 1 0 か 月		当 て は ま る 項 目 に ○ を つ け て く だ さ い	
補 助 申 請 額		補 助 金 額 は こ ち ら で 計 算 し ま す 。 空 欄 に し て く だ さ い			円
補 助 金 の 振 込 先	銀 行 ・ 農 協 ・ 信 用 金 庫		本 店 ・ 支 店 ・ 支 所 ・ 出 張 所		
	預 金 種 別	普 通 ・ 当 座	□ 座 番 号		
	(フ リ ガ ナ) □ 座 名 義 人	振 込 先 は 原 則 、 申 請 者 に な り ま す			

添 付 書 類 □ 妊 婦 及 び 乳 児 一 般 健 康 診 査 結 果 票

□ 領 収 書 等 健 康 診 査 費 用 が 確 認 で き る も の (コ ピ ー 不 可)