

## 妊婦健康診査助成金交付申請書兼報告書

年 月 日

相模原市長 あて

〒 \_\_\_\_\_  
住所 相模原市 \_\_\_\_\_ 区

申請者

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

平日昼間に連絡のつく電話番号をご記入ください。

相模原市妊婦健康診査助成金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて妊婦健康診査費用の助成を申請します。  
また、妊婦健康診査受診報告に伴い、相模原市長が健康診査受診内容を医療機関等に確認することを承諾します。

|  |         |                                  |   |   |   |   |    |        |       |  |                                |                |   |   |  |
|--|---------|----------------------------------|---|---|---|---|----|--------|-------|--|--------------------------------|----------------|---|---|--|
| 受診番号   | 0       | 0                                |   |   |   |   |    |        |       |  | 母子健康手帳交付日                      |                |   |   |  |
| フリガナ   |         |                                  |   |   |   |   |    |        |       |  | 交付後に転入した場合は転入日                 | 年              | 月 | 日 |  |
| 妊産婦氏名  |         |                                  |   |   |   |   |    |        |       |  | 出 産 日                          | 年              | 月 | 日 |  |
|  |         |                                  |   |   |   |   |    |        |       |  | 出産前の場合は出産予定日<br>出産前に転出した場合は転出日 |                |   |   |  |
| 補助券種<br>(未使用分)                               | 助成上限額   | 母子健康手帳に記載されている<br>「受診日」および「妊娠週数」 |   |   |   |   |    |        |       |  |                                | 市記入欄<br>認定助成金額 |   |   |  |
| A票<br><small>(母子健康手帳交付<br/>-妊娠15週6日)</small> | 18,000円 | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 18,000 |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| B票<br><small>(妊娠16週<br/>-妊娠31週6日)</small>    | 7,000円  | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 7,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| C票<br><small>(妊娠32週<br/>-分娩)</small>         | 8,000円  | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 8,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| D票1  | 4,000円  | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 4,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| D票2  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 4,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| D票3  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 4,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| D票4  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 4,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| D票5  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 4,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| D票6  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 4,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| D票7  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 4,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| D票8  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 4,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| E票1  | 5,000円  | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 5,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| E票2  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 5,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| E票3  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 5,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| E票4  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 5,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| E票5  |         | 年                                | 月 | 日 | ( | 週 | 日) | 5,000  |       |  |                                | 円              | 円 |   |  |
| 多胎の方のみ                                       | F票1     | 5,000円                           | 年 | 月 | 日 | ( | 週  | 日)     | 5,000 |  |                                |                | 円 | 円 |  |
|  | F票2     |                                  | 年 | 月 | 日 | ( | 週  | 日)     | 5,000 |  |                                |                | 円 | 円 |  |
|  | F票3     |                                  | 年 | 月 | 日 | ( | 週  | 日)     | 5,000 |  |                                |                | 円 | 円 |  |
|  |         |                                  |   |   |   |   |    |        |       |  | 助成額計                           |                |   | 円 |  |

受付記入欄【添付書類】

母子健康手帳の「妊娠中の経過」ページのコピー      使用できなかった補助券(3枚複写)  
領収書(原本またはコピー)      明細書(原本またはコピー)      住所変更の申立書(転出者のみ)

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 受付 | ( 緑 中 南 )センター・こ家・〒<br>担当者名 |
|----|----------------------------|