

記入例

妊婦健康診査助成金交付申請書兼報告書

令和4年 10月 1日

相模原市長 あて

〒252-5277

申請者は、原則、妊産婦又はその配偶者です。

相模原市中央区中央2丁目11番15号

申請者 氏名

相模 梅

母子手帳別冊に記入されてある妊産婦の番号を記入し

電話番号 090 (1234) 5678

平日昼間に連絡のつく電話番号をご記入ください。

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	1	2	3	4	5	6	7	8	母子健康手帳交付日	令和3年 11月 22日		
フリガナ	サガミ ウメ										交付後に転入した場合は転入日			
妊産婦氏名	相模 梅										出産日	令和4年 8月 14日		
											出産前の場合は出産予定日			
											出産前に転出した場合は転出日			
補助券種 (未使用分)	助成上限額	母子健康手帳に記載されている 「受診日」および「妊娠週数」										市記入欄 認定助成金額		
A票 (母子健康手帳交付 - 妊娠15週6日)	18,000円	年 月 日 (週 日)										18,000	円	
B票 (妊娠16週 - 妊娠31週6日)	7,000円	年 月 日 (週 日)										7,000	円	
C票 (妊娠32週 - 分娩)	8,000円	令和4年 6月 20日 (32週 1日)										8,000	円	
D票1	4,000円	(週 日)										4,000	円	
D票2		(週 日)										4,000	円	
D票3		年 月 日 (週 日)										4,000	円	
D票4		年 月 日 (週 日)										4,000	円	
D票5		年 月 日 (週 日)										4,000	円	
D票6		年 月 日 (週 日)										4,000	円	
D票7		年 月 日 (週 日)										4,000	円	
D票8		令和4年 5月 24日 (28週 2日)										4,000	円	
E票1	5,000円	令和4年 6月 10日 (30週 5日)										5,000	円	
E票2		年 月 日 (週 日)										5,000	円	
E票3		年 月 日 (週 日)										5,000	円	
E票4		年 月 日 (週 日)										5,000	円	
E票5		年 月 日 (週 日)										5,000	円	
多胎の方のみ	F票1	5,000円	年 月 日 (週 日)										5,000	円
	F票2		年 月 日 (週 日)										5,000	円
	F票3		年 月 日 (週 日)										5,000	円
助成額計												円		

受診日は領収書、妊娠週数は母子健康手帳の「妊娠中の経過」ページを参照して、記入してください。

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・ご家・〒
担当者名