様式第１号（第４条関係）

里帰り妊婦用

舟橋村妊婦一般健康診査費助成申請書兼請求書

 　　 年　　　 月　　　 日

 舟橋村長 　　　　　 殿

 申請者　 住所 舟橋村

氏名 　　　　　　　　　　 ㊞

令和 　　 年度妊婦一般健康診査費助成金として下記のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
|  請求金額  | 　円  |

※申請者本人名義の振込先（口座）をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　振込先 | 口座振替指定金融機関 | 銀行 金庫 農協  | 本店　 支店　 出張所 |
| 指定口座 | １普通　２当座 | 口座番号（左詰で記入） |  |  |  |  |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口　座　名　義 |  |

助成申請内訳は、舟橋村妊婦健一般健康診費用助成実施要綱に基づき下記のとおりです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　　　　別 | 実施費用額 | 補　助　額 |
| 妊婦一般健康診査 | 第１回 | 円 | 円 |
| 第２回  | 円 | 円  |
| 第３回  | 円 | 円  |
| 第４回  | 円 | 円  |
| 第５回  | 円 | 円  |
| 第６回  | 円 | 円  |
| 第７回  | 円 | 円  |
| 第８回  | 円 | 円  |
| 第９回  | 円 | 円  |
| 第１０回  | 円 | 円  |
| 第１１回  | 円 | 円  |
| 第１２回  | 円 | 円  |
| 第１３回  | 円 | 円  |
| 第１４回  | 円 | 円  |
| 合　　　　 計 | 円 |  円  |

※太枠内をご記入ください。

-----------------------------------------------------------------------------

【添付書類】　※職員確認欄

□母子健康手帳　□健診費用のわかる領収書（原本）　□受診票兼健康診査費領収書（原本）

様式第１号（第４条関係）

多胎妊婦用

舟橋村妊婦一般健康診査費助成申請書兼請求書

 　　 年　　　 月　　　 日

 舟橋村長 　　　　　 殿

 申請者　 住所 舟橋村

氏名 　　　　　　　　　　 ㊞

令和 　　 年度妊婦一般健康診査費助成金として下記のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
|  請求金額  | 　円  |

※申請者本人名義の振込先（口座）をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　振込先 | 口座振替指定金融機関 | 銀行 金庫 農協  | 本店　 支店　 出張所 |
| 指定口座 | １普通　２当座 | 口座番号（左詰で記入） |  |  |  |  |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口　座　名　義 |  |

助成申請内訳は、舟橋村妊婦一般健康診査費助成実施要綱に基づき下記のとおりです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種　　　　　別 | 実施費用額 | 補　助　額 |
| 妊婦一般健康診査 | 第15回 | 円 | 円 |
| 第16回  | 円 | 円  |
| 第17回  | 円 | 円  |
| 第18回  | 円 | 円  |
| 第19回  | 円 | 円  |
| 合　　　　 計 | 円 |  円  |

※太枠内をご記入ください。

-----------------------------------------------------------------------------

【添付書類】　※職員確認欄

□母子健康手帳

□健診費用のわかる領収書（原本）

□受診票兼健康診査費領収書（原本）