妊婦にやさしい遠方出産支援事業助成金申請書

年 月 日

いわき市 長 様

関係書類を添えて下記のとおり（交通費・宿泊費）の助成を申請します。

	(ふりがな) 氏名		生年月日	
申請者（妊産婦本人）			年	月 日
同行者（同行者の宿泊費を申請する場合のみ）			年	月 日
住所（住民票上の住所）	〒	連絡先 (自宅) (携帯)		
住所（里帰り先）	〒	連絡先 (自宅) (携帯)		
助成申請額	妊産婦分	円	同行者分	円
(助成額内訳)				
1 交通費				
●タクシーを利用 (添付：領収書等)	行き	円	片道移動時間：	時間
	帰り	円	旅程	分娩取扱施設名または宿泊施設名
	小計①	円	自宅	～
●公共交通機関 (鉄道、高速バス等) を利用	行き	円	分娩取扱施設名	km
	帰り	円	～	自宅
	小計②	円		km
●自家用車を利用 (1km未満の端数は切捨て)	行き	km	×	37 円 =
	帰り	km	×	37 円 =
	小計③			円
交通費合計 (①+②+③) ④				円
交通費申請額 (④×0.8) ⑤				円
2 宿泊費 (領収書等の添付必須)				
宿泊施設名				
宿泊施設所在地				
宿泊数	妊婦	泊		
	同行者	泊		
宿泊費 (一泊当たり上限 ¥10,800、裏面の甲地方 の場合上限¥12,000)	妊婦 (	円 -	2000 円) ×	泊 =
	同行者 (	円 -	2000 円) ×	泊 =
	宿泊費合計⑥			

※分娩した施設が、住所地（里帰りの場合、里帰り先）から最も近い分娩施設でない場合

医学的・社会的な理由：

--

妊婦にやさしい遠方出産支援事業助成金申請書（別紙振込口座確認書）

		妊婦本人分									
受 取 口 座	口座名義人（カタカナ）										
	金融機関名	銀行・農協・労金 信用組合・信用金庫					支店・本店 支所・出張所				
	口座種別	☐ 普通 ☐ 当座		口座 番号							

		同行者分									
受 取 口 座	口座名義人（カタカナ）										
	金融機関名	銀行・農協・労金 信用組合・信用金庫					支店・本店 支所・出張所				
	口座種別	☐ 普通 ☐ 当座		口座 番号							

都道府県	甲地方の地域
埼玉県	さいたま市
千葉県	千葉市
東京都	特別区
神奈川県	横浜市 川崎市
愛知県	名古屋市
京都府	京都市
大阪府	大阪市 堺市
兵庫県	神戸市
広島県	広島市
福岡県	福岡市