

様式第1号(第6条関係)

埤町妊婦にやさしい遠方出産支援事業助成申請書

年 月 日

埤町長 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(妊婦本人)			(年号) 年 月 日		
同行者(同行者の宿泊費を申請する場合のみ)			(年号) 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 円 (⑤+⑥)					
(助成額内訳)					
1 交通費					
●タクシーを利用	行き		円	旅程 分娩取扱施設名 または宿泊施設名 自宅 ~ km	
	帰り		円		
	小計①		円		
●公共交通機関 (鉄道、高速バス) を利用	行き		円	分娩取扱施設名 ~ 自宅 km	
	帰り		円		
	小計②		円		
●自家用車を利用	行き		km ×	2 5 円 =	利用した交通手段に ☒ ☐ タクシー ☐ 公共交通機関 ☐ 自家用車
	帰り		km ×	2 5 円 =	
	小計③			円	
高速料金④				円	
交通費合計(①+②+③+④)⑤				円	
2 宿泊費					
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	妊婦		円 ×	泊 =	円
	同行者		円 ×	泊 =	円
宿泊費合計⑥					円

振込先口座

金融機関名		本・支店名					
銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協			本・支店 本・支所 出張所				
口座種別	口座番号(右詰で記入)			口座名義(カタカナ)			
1 普通 ・ 2 当座							

添付書類

- ☐ 母子手帳の写し（分娩取扱施設が分かるもの）
- ☐ 領収書等の写し（タクシー、公共交通機関、宿泊施設を利用した場合）