

記入例

様式第1号(第6条関係)

埴町妊婦にやさしい遠方出産支援事業助成申請書

令和7年4月1日

埴町長

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)	はなわ 是なこ 埴 花子	(年号)	平成元 年 2 月 3 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)	〒963-5492 埴町大字埴字大町三丁目21番地	連絡先 (自宅) 0247-43-2115 (携帯)	
住所(里帰り先)	〒	連絡先 (自宅) (携帯)	
助成申請額	23,400 円 (⑤+⑥)	Google map等の地図アプリで自宅と分娩施設の経路を検索し、実際に通った道ではなく最短ルートの距離を記入して下さい。 小数点以下は切捨て	
(助成額内訳)			
1 交通費			
●タクシーを利用	行き		円
	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
	帰り		円
	小計②		円
●自家用車を利用	行き	32 km	×
	帰り	32 km	×
	小計③		円
高速料金④			円
交通費合計(①+②+③+④)⑤		1,600	円
2 宿泊費			
宿泊施設名	白河タリアホテル		
宿泊施設所在地	白河市〇〇町〇〇丁目〇〇番地		
宿泊数	妊婦	2	泊
	同行者		泊
宿泊費	妊婦	10,900 円	×
	同行者		円
宿泊費合計⑥		21,800	円

振込先口座

金融機関名		本・支店名						
ご 銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協		ご 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	1	2	3	4	5	6	7	ハナワ ハナコ

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）