

記入例

※赤字の部分
を記入してください

矢巾町すこやか出産応援給付金申請書（請求書）
（国の出産・子育て応援給付金）

受付印

矢巾町長 様

この申請書を記入した日
付を記入してください

令和 5 年 2 月 3 日

記載内容に訂正の必要がある場合は、訂正箇所
に二重線を引き、その上
側に訂正印を押し、二重
線の上に訂正した内容
を記入してください。

※訂正印をした場合は、申請者氏名欄にも同じ押印をしてください。

例 矢巾町大字南矢幅第14地割78番地

申請者氏名

申請者は妊婦又は妊婦だった方です

矢巾花子

矢巾

現住所

矢巾町大字南矢幅第14地割78番地

日中連絡の取れる電話番号を記入してください

連絡先 090 (****) ****

母子健康手帳の表紙に記載の交付日を記入してください

妊娠届出日 令和 5 年 1 月 31 日

妊娠届出日時点の住所地（現住所と異なる場合のみ記載）

（申請の要否について、いずれかに☑してください。）

以下について確認・誓約・承諾のうえ、出産応援給付金（妊婦1人につき5万円）の支給を申請します。

必ず確認してください

（確認・誓約・承諾事項）

どちらかにレ点をお願いします

- ・他の市区町村で出産・子育て応援給付金による、出産応援給付金又はギフトの支給を受けていません。（支給状況について、他の自治体に確認する場合があります。）
- ・妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない支援に必要な場合には、市区町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況・妊婦健診受診状況など）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。
- ・申請内容等に偽りがあった場合、相違があり給付要件に該当しなかった場合には、給付済みの給付金について速やかに返還します。
- ・公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- ・この申請書は、町において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。

申請者名義の受け取り口座
を記入してください

【受取口座記入欄】（申請者名義に限ります。）

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (五桁までお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
やはば	やはば	① 普通	1 2 3 4 5 6 7	ヤハバ ハナコ
金融機関番号 9:9:9:9	店番号 9:9:9	2. 当座		矢巾 花子

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。
※長期間入金のない口座を記入しないで下さい。

＜提出する書類＞

添付忘れがないように、
確認をお願いします

- ・矢巾町すこやか出産応援給付金申請書（請求書）
- ・申請者の本人確認書類（個人番号カード、運転免許証、住民基本台帳カード等）の写し
- ・申請者名義の振込先金融機関口座確認書類（通帳やキャッシュカード等）の写し

支給の申請をしません。