根室市妊婦支援給付金(妊娠後期・出産)申請書

			年	月	日		
根室市長 様	お名前						
	現住所						
	妊婦(産婦)の生年月	日	年	月	日		
	連絡先						
	妊娠届出日	年	月		日		
	出産予定日	年	月		日		
	お子様の出生日(産後	色のみ記載)	年	月	日		
	お子様のお名前(産後のみ記載)						
	出生日時点の住所地(現住所と異なる場合のみ記載)						

※妊婦支援給付金(妊娠/妊娠後期・出産)のいずれの場合も、申請者は「妊婦」又は「出生児の母」となります。

- ・胎児(乳児)の数を別紙のとおり届け出、妊婦支援給付金の支給(胎児1人につき 5万円)を申請します。
- ・(転入等により根室市で妊婦給付認定を受けていない場合) 妊婦給付認定の資格を有するため、妊婦給付認定及び妊婦支援給付金(胎児1人につき 5万円)の支給を申請します。
- □他の自治体で、妊婦支援給付金の支給を受けていません。 ※妊婦支援給付金の支給状況等について、他の自治体に確認することがあります。

妊娠期から子育で期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合に、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報(妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、妊婦等包括相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等)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。

 署名
 年月日

振込先指定口座

金融機関名	支 店 名	分類 口座番号 (右詰めでお書きください。)	口 座 名 義 (カナまたはアルファベット) ※「1. 届出者」名義に限る。
1.銀 5.農協 行 6.漁協	本・支店 本・支所	1普通	※通帳の表記に合わせてください。
2.金 7.信漁連 庫 金融機関コード 3.信	支店コード 出張所	2当座	

※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。 ※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

□ 窓口での現金支給を希望※金融機関の口座がつくれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方のみとなります)

【市記入欄】					
出産予定日の8週間前の日	(•	•)	
妊婦給付認定の済・未済の別	(済	未済)		
(1回目で妊婦給付認定を受けて	いない場合	ì)妊娠届	による	ろとも・	子育て支援法施行規則第1条の4の2第3号
から第6号までの記載省略					

作3.生み前機関ロ前体記書箱なびよし体記書箱沃付答配
振込先金融機関口座確認書類及び本人確認書類添付箇所
振込先金融機関口座確認書類(金融機関名・口座番号・口座名義人がわかる通帳やキャッシュカードの写し) 本人確認書類(運転免許証・健康保険証(又は資格証明書)・マイナンバーカード・パスポート等の写し)