

遠方出産等交通費及び宿泊費支援助成金交付申請書

年 月 日

小鹿野町長 様

小鹿野町遠方出産等交通費及び宿泊費支援助成金交付要綱第5条に基づき遠方出産等交通費及び宿泊費支援助成金を次のとおり申請します。また、当助成金の助成状況等について、他自治体や医療機関等へ照会することに同意します。

【申請者（妊婦）】

住所（里帰り先住所）			
（フリガナ） 氏名	（ ）	電話番号	
分娩施設名			
分娩施設住所			
助成金振込先 ※助成金は妊婦名義の口座に 振り込みます。	フリガナ		預金種別 普通・当座
	口座名義		
	金融機関名		口座番号
	本・支店名	本店・支店	

①【妊婦健診交通費】

	利用日	経路	交通手段	交通費	有料道路 通行料	
1	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
2	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
3	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
4	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
5	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
6	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
7	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
8	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
9	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
10	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
11	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
12	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
13	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
14	年 月 日	行き	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円
		帰り	～	□電車 □バス □自家用車（片道 km）	円	円

(裏面に続く)

(裏面)

【分娩交通費】

利用日	経路		交通手段	交通費	有料道路 通行料
年 月 日	行き	～	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車 (片道 km)	円	円
年 月 日	帰り	～	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車 (片道 km)	円	円
市町村助成決定額 (町記載欄) 交通費 円×0.8= 円 ※自家用車の場合は、移動距離 km×37円×0.8= 円					円

②【宿泊費】最大14泊以内

利用期間	泊数	宿泊先 (ホテル名等) 住所	金額
年 月 日～ 年 月 日	泊		円
年 月 日～ 年 月 日	泊		円
年 月 日～ 年 月 日	泊		円
市町村助成決定額 (町記載欄) 金額 (円 - 2000円) × 宿泊数 泊 = 円			円

【申請上の注意】

- (1) 申請書提出の際に、母子健康手帳の写し (出産日と出産の場所及び妊婦健診受診日と産科医療機関の名称が記載されている部分) を提出してください。
- (2) 交通費に係る領収書 (タクシーを利用した場合) 及び宿泊に係る領収書を提出してください。
- (3) 申請された金額をもとに、町が助成金額を決定しますので、申請された金額は助成されません。

【記載上の注意】

- (1) 電車及びバスを利用した場合は、自宅、里帰り先又は宿泊先から医療機関まで利用した駅間又は停留所間の経路と料金を記載してください。
- (2) タクシーを利用した場合は、経路にはタクシーの発着地を記載してください。交通費には、タクシーに支払った費用を記載してください。
- (3) 自家用車を利用した場合は、「自宅、里帰り先又は宿泊先等から医療機関までの距離」に応じて、市町村が定めた額を助成しますので、経路に加え距離 (km) も記載してください。自家用車を利用した場合は、「交通費」の欄の記載は不要です。有料道路を利用した場合は、利用料金を記載してください。

町記載欄【町助成決定額 (①交通費+②宿泊費)】

	交通費計	宿泊費計	合計額
合計	円	円	円