

記入例

妊婦支援給付認定及び胎児の数の届け出書
よりそいギフト申請書

多気町長

妊婦(産婦)名での申請して
ください。妊娠週数は分からない場合
は未記入でも構いません。

申請日 7 年 〇 月 △ 日

申請者(妊婦) 多気 花子

現住所 多気町 相可 1600

連絡先 0598 (38) 1154

生年月日 〇年◇月●日

職業 会社員

妊娠週数 8 週

忘れずに☑してください

ける資格を有することの認定及び胎児の数の届け出をします。
付認定者1人つき5万円、胎児1人につき5万円)の給付を

☑希望します。

☐希望しません。

☑他の自治体で、今回の妊娠による妊婦支援給付金を受けていません。

※給付金の申請は

※給付金給付後、

は、返還します。

他市町で給付されてないことを確認し、☑してください

合に

胎児の心拍を確認した医療機関

所在地	三重県松阪市〇〇町◆◆番地
医療機関名称	□□産婦人科
診断又は保健指導を受けた 医師又は助産師名	□□ 〇〇
電話番号	0598-00-0000
確認した胎児の数	① ・ 2 ・ ()

診断書の情報を参照に、病院の
情報、胎児数を記入ください。

振込先(申請者の口座を指定してください)

金融機関名	多気 銀行 農協・労金 信用金庫・信組	店名	多気 本店 支店
種別	普通・当座	口座番号	1234
フリガナ	タキ ハナコ	必ず、妊婦(産婦)名義の振込先 を記入ください	
口座名義人	多気 花子		

※妊婦のマイナンバー記載欄

0 1 2 3 4

妊婦(産婦)のマイナンバーを記入ください

妊婦等包括相談支援が必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意し、

妊婦(産婦)署名を忘れずにお願いします。

妊婦署名 多気 花子

署名日 7 年 〇 月 △ 日

※ 郵送申請以外の場合は、下記書類は添付不要です。申請時に①②を確認しますのでご持参ください。

①振込金融機関口座確認書類添付箇所

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し

郵送申請の場合、①振込金融機関口座確認書類の写しと、②本人確認書類の写しを、裏面に必ず貼り付けてください。
郵送申請以外場合は、申請時に①②を窓口にご持参ください。

②本人確認書類貼付箇所

※申請者の運転免許証、マイナンバーカード（表面）、パスポート等の写し等