金山町妊婦に対する遠方の産科医療機関又は分娩取扱施設等への 交通費及び宿泊費支援事業申請書兼請求書

金 山 町	長	殿					
				申請者			
				住 所	金山町大学	<u> </u>	
				氏 名			
				電話番号	_	_	
でのとおり、金	山町妊娠	帚に対する	る遠方の産科医	医療機関又は分娩	免取扱施設等	への交通費及	び宿泊
後事業の支給を	申請し	ます。まれ	た、金山町が必	公要に応じ、 <u>こ</u> 0	り申請内容に	ついて医療機	製等!
けることに同意	<u> まします</u>	<u>o</u>					
. 申請(請才	き)額			円			
【助成金申請額	(I 交通	費+Ⅱ宿洮	白費)】※内訳に	こついて別紙にご	記入ください	0	
I 交通費	計	П	[宿泊費計	助成申請額	(I + II)		
	円		F	3	円		
		<u>l</u>					
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	on the				
分娩前の居住	主地	□自宅	設等について □里帰り先				
分娩前の居(注地						
分娩前の居住	生地 合)	□自宅 〒					様宅
分娩前の居何 (里帰りの場 里帰り先住 産科医療機	主地 (計合) (計) (計)	□自宅 〒 施設名:					様宅
分娩前の居((里帰りの場 里帰り先住	主地 (計合) (計) (計)	□自宅 〒					様宅
分娩前の居何 (里帰りの場 里帰り先住 産科医療機 分娩取扱施調	注地 (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A)	□自宅 〒 施設名: 所在地:					様宅
分娩前の居何 (里帰りの場 里帰り先住 産科医療機 分娩取扱施記	主地 合) 所 類 設等 维認者職	□自宅 〒 施設名: 所在地: 氏名:	□里帰り先	h c o /\r\ L to			様宅
分娩前の居何 (里帰りの場 里帰り先住 産科医療機 分娩取扱施記 3.確認 (例 □住所地から記	主地 合) 所 関 段等 室認者職 最も近い	□自宅 〒 施設名: 所在地: 氏名: 分娩取扱施	□里帰り先	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		<i>(</i>)	様宅
分娩前の居何 (里帰りの場 里帰り先住 産科医療機 分娩取扱施記 3.確認 (例 □住所地から記	主地 合) 所 関 段等 室認者職 最も近い	□自宅 〒 施設名: 所在地: 氏名: 分娩取扱施	□里帰り先) ね60分以上移動 一で分娩する必要			様宅
分娩前の居何 (里帰りの場 里帰り先住 産科医療機 分娩取扱施記 3.確認 (確認 (で □住所地からよ □医学的な理問	主地 合) 所 関 段等 室認者職 最も近い	□自宅 〒 施設名: 所在地: 氏名: 分娩取扱施	□里帰り先				様宅
分娩前の居何 (里帰りの場 里帰り先住 産科医療機 分娩取扱施記 3.確認 (例 □住所地から記 □医学的な理師	主地 合) 所 関 段等 室認者職 最も近い	□自宅 〒 施設名: 所在地: 氏名: 分娩取扱施	□里帰り先 施設までおおむ: 母子医療センタ [*] 銀行				様宅
分娩前の居何 (里帰りの場 里帰り先住 産科医療機 分娩取扱施記 3.確認 (例 □住所地から記 □医学的な理師	主地 合) 所 関 段等 室認者職 最も近い	□自宅 〒 施設名: 所在地: 氏名: 分娩取扱施	□里帰り先				様宅
(里帰りの場里帰り先住産科医療機分娩取扱施語) 確認 (確認 □住所地から最 □医学的な理E	主地 合) 所 関 段等 室認者職 最も近い	□自宅 〒 施設名: 所在地: 氏名: 分娩取扱施	□里帰り先 施設までおおむ: 母子医療センタ [*] 銀行	一で分娩する必要	更がある		様宅

店番号

座

 \Box

(左詰記入)

口座番号

交通費及び宿泊費の内訳(※太枠内を記入して提出してください)

【I交通費】

	通院日			交通手段等			備考		
				往路			復路	1	
	1	年	月	目		円		円	
	2	年	月	日		円		円	
	3	年	月	日		円		円	
	4	年	月	目		円		円	
	5	年	月	目		円		円	
	6	年	月	日		円		円	
妊婦	7	年	月	目		円		円	
健診時	8	年	月	日		円		円	
	9	年	月	目		円		円	
	10	年	月			円		円	
	11	年	月			円		円	
	12	年	月			円		円	
	13	年	月	目		円		円	
	14	年	月	目		円		円	
出産時		年	月	目		円		円	
	合計						円		

【交通手段等内訳】

		自家用	タクシー	その他			
_	総移動距離数	km>	〈 円		□往復	□往復	
内訳①	=	円 (※1km	未満は切り捨て)		□片道	口片道	
	高速道路利用	有 • 無					
	利用区間:	\sim	利用料金:	円			
交通費(A)				円	円		円
算定額 (A) × 0.8				円	円		円

		自家用	タクシー	その他			
	総移動距離数	km	× 円		□往復	□往復	
内訳②	=	円 (※1k	m未満は切り捨て)		□片道	□片道	
	高速道路利用	有 • 無					
	利用区間:	~	利用料金:	円			
交通費(A)				円	円		円
算定額(A)×0.8				円	円		円

		自家	用車		タクシー	その他	
	総移動距離数	ŀ	xm× 円		□往復	□往復	
内訳③	=	円 (※1	lkm未満は切り捨て)		□片道	□片道	
	高速道路利用	有 • 無					
	利用区間:	~	利用料金:	円			
交通費(A)				円	円		円
算定額 (A) × 0.8				円	円		円

【Ⅱ宿泊費】

利用期間(出産時の入院までの前泊分)	年	月	日	~	年	月	日 (泊)
宿泊先(出産場所の近隣の宿泊施設)								
宿泊先住所								

内	申請者が泊まった泊数	申請者が支払った額	算定額
	※上限14泊(A)	※上限 円/泊(B)	(B) - (A) ×2,000円
訳	泊	円	円

※その他必要書類について

- ①母子健康手帳の妊婦健診受診日や出産日が記載されている部分の写し
- ②交通費に係る領収書又は利用証明書等の写し
- ③宿泊費に係る領収書等の写し
- ④振込口座情報を証明する書類等の写し