

(様式第 10 号)

妊産婦及び乳児健康診査費用助成金支給申請及び請求書

年 月 日

高萩市長 宛て

申請・請求者
住 所
氏 名 印
受診者との関係
電 話

下記について、高萩市医療機関に委託して行う妊産婦健康診査及び乳児健康診査
実施要項第 8 条に基づき申請及び請求します。

記

1 受診日 年 月 日

2 受診者氏名

3 負担金額 _____ 円

* 請求金額 _____ 円

決定金額

*この欄は記入しないこと

4 振込先

金融機関名		支店名	預金種目						
			普通 当座						
ふりがな									
口座名義人									
		口座番号							

注意 1 申請・請求者本人名義の口座を記入してください。

5 添付書類

妊産婦・乳児一般健康診査受診票、 領収書、 母子健康手帳の写し

【妊産婦及び乳児健康診査費用】 みほん

マーカー部をご記入ください。

妊産婦及び乳児健康診査費用助成金支給申請及び請求書

年 月 日

高萩市長 宛て

申請・請求者

住 所 高萩市春日町〇〇-〇
氏 名 高萩 花子 丸子 印
受診者との関係 本人 子
電 話 080-1111-1111

下記について、高萩市医療機関に委託して行う妊産婦健康診査及び乳児健康診査実施要項第8条に基づき申請及び請求します。

記

1 受診日 年 月 日

2 受診者氏名 高萩 花子 たろう

3 負担金額 _____ 円

* 請求金額 _____ 円

決定金額

*この欄は記入しないこと

4 振込先

金融機関名		支店名	預金種目						
			普通 当座						
ふりがな			口座番号						
口座名義人	※上記の申請・請求者と同じ								

注意 1 申請・請求者本人名義の口座を記入してください。

5 添付書類

妊産婦・乳児一般健康診査受診票、 領収書、 母子健康手帳の写し