

東松島市妊産婦アクセス支援事業助成金申請(兼請求)書

東松島市長 様

申請(請求)日: 年 月 日

申請 (請求) 者	氏名		母子健康手帳番号	
	生年月日	年 月 日生		
	住所	東松島市		
	電話番号	- -		

東松島市妊産婦アクセス支援事業の助成を受けたいので、東松島市妊産婦アクセス支援事業実施規則第6条第1項の規定により、次のとおり申請(請求)します。

(1) 妊産婦アクセス支援事業助成金申請事項

<p>【妊娠届出日】: 年 月 日</p> <p>【医療機関名等】</p> <p>対象医療機関名: _____</p> <p>自宅から医療機関までの 距離数及び移動時間: (基準) _____ km _____ 分</p> <p style="text-align: center;">※1 km 未満の端数は切捨て</p>
--

(2) 申請に関する確認事項 …該当するところに☑

<p><input type="checkbox"/> 他の自治体において、同種の補助金等の交付を受けていません。</p> <p><input type="checkbox"/> 内容の確認が必要な時は、医療機関や他自治体等へ情報確認する事に同意します。</p>
---

(3) 振込先  イートギフトで登録した口座を希望 (口座の記入と確認できる書類は省略可)  
 以下に記入した振込口座を希望

金融機関	銀行・金庫・組合・農協・( )				本店・支店			
	金融機関 コード				本支店 コード			
種類	普通・当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義人								

※イートギフトで登録した口座を含め、振込先を申請(請求)者以外の口座を指定し振り込む場合は、下記の委任欄に記入が必要となります。

私は、次の者に東松島市妊産婦アクセス支援事業助成金の受領に関する一切の権限を委任します。			
住所			
受任者 氏名 (口座名義人)		委任者 氏名 (申請(請求)者)	

※裏面あり

(4) 申請（請求）内訳額

・記入は年度単位で、記入欄が不足した場合は、適宜追加すること。

／ 頁

年度分		年 月 日 ～ 年 月 日までの分		
健診等区分及び上限回数	受診回数 (受診日等)	片道・往復 区分	自家用車の移動距離又は、 タクシーの実額（有料道路除く）	※市で記載 助成金額
□妊婦健診 上限14回	□別添のとおり _____回	□片道 □往復	□基準・□基準未満 距離 _____ km □実額(タクシー) _____ 円	円
	□別添のとおり _____回	□片道 □往復	□基準・□基準未満 距離 _____ km □実額(タクシー) _____ 円	円
	□別添のとおり _____回	□片道 □往復	□基準・□基準未満 距離 _____ km □実額(タクシー) _____ 円	円
	□別添のとおり _____回	□片道 □往復	□基準・□基準未満 距離 _____ km □実額(タクシー) _____ 円	円
□分娩 上限1回	□別添のとおり 1 回	□片道 □往復	□基準・□基準未満 距離 _____ km □実額(タクシー) _____ 円	円
		□片道 □往復	□基準・□基準未満 距離 _____ km □実額(タクシー) _____ 円	円
□産婦健診 上限2回	□別添のとおり _____回	□片道 □往復	□基準・□基準未満 距離 _____ km	円
	□別添のとおり _____回	□片道 □往復	□基準・□基準未満 距離 _____ km	円
□1か月見健診 上限1回	□別添のとおり 1 回	□片道 □往復	□基準・□基準未満 距離 _____ km	円
※市で記載 規則第2条に該当	□ 第1号 □ 第2号 □ 第3号 □ 第4号			※市で記載 助成金額合計 円

1. 片道往復区分は、行きと帰りで移動方法が相違している場合は、片道に☑し欄を分けて記入すること。
2. 基準未満は、基準とする距離より実際の距離が短い場合、基準未満の欄へ実際の距離を記入すること。

【助成金額の算出方法】

区分	単価等	助成金額の計算式
自家用車	1km 当たりの 単価※1	(基準距離又は移動距離) × 単価 × (片道は1、往復は2) × 0.8
タクシー (妊婦健診及び分娩に限る)	実額※2	((タクシーの実額) - (有料道路区間の利用料金)) × 0.8
※1 自家用車を利用した場合の単価は、東松島市職員等の旅費の支給に関する規則第16条に規定する単価を適用		
※2 タクシーを利用した場合、有料道路区間の利用料金を除く		

(5) 申請（請求）時に確認する書類

- 本人確認ができる書類（公的機関が発行する顔写真付きの証明書など）
- 母子健康手帳の写し  診療明細書又は領収書の写し  振込口座を確認できる書類
- 周産期母子医療センターを利用する事由が確認できる書類（産科共通ノート等）
- 妊婦健診及び分娩でタクシーを利用した場合は、タクシーの領収書の写し