

妊婦給付認定申請書

余市町長 様

受付印

妊婦給付認定の資格を有するため、裏面の「誓約・同意事項」の全てに同意及び誓約のうえ、子ども・子育て支援法第10条の9の規定により妊婦給付認定の申請をします。

1. 申請者（妊婦の方）の情報（☐ 妊娠届と同時提出）

		申請日	年 月 日
ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名		職 業	
個人番号		電話番号	
現 住 所	〒		
居 住 地	（現住所と異なる場合のみ記載）		
妊娠届出日	年 月 日	妊娠月数	か月
妊娠届出日 時点の住所地	（現住所と異なる場合のみ記載）		

※妊娠月数は、既に出産や流産している場合は、それらが確認された日を記載すること。

※妊娠届を同時に提出される場合は、「申請日」、「氏名（ふりがな）」及び「居住地（現住所と異なる場合のみ）」以外の記載は不要です。

2. 妊娠に関して診断を受けた医師等の情報（☐ 妊娠届と同時提出）

医療機関の名称	
住 所	
電 話 番 号	
診断した医師の氏名	

※妊娠届を同時に提出される場合は記載不要です。

3. 妊婦支援給付金（1回目）の支給（5万円） ※いずれかに☑

<input type="checkbox"/> 受給を希望します。 ※右欄を確認のうえ、必ず☑	<input type="checkbox"/> 他の市町村で支給（※）を受けていません。 ※妊婦支援給付金の支給状況などについて、他の市町村に確認することがあります。
<input type="checkbox"/> 既に他町村で支給（※）を受けています。	（支給市町村： ）
<input type="checkbox"/> 受給を希望しません。	

※「他市町村で支給」は「市町村（余市町を含む）から出産応援給付金（5万円）の支給」を含みます。

裏面あり

4. 受取方法（受給を希望しない場合は記載不要） ※いずれかに☑

希望する受取方法	注意事項・確認事項			
<input type="checkbox"/> 公金受取口座	※マイナポータルにおける事前の登録手続きが必要です。			
<input type="checkbox"/> その他指定口座 ※通帳等の写しを添付し、 右欄を記載	金融機関名	銀行・金庫 農協・漁組	支店名	
	金融機関コード		支店コード	
	フリガナ			
	口座名義			
	口座種別	<input type="checkbox"/> 1. 普通		
	口座番号	<input type="checkbox"/> 2. 当座		
		<input type="checkbox"/> ()		
<input type="checkbox"/> 現 金 ※右欄を記載	【理由（必須）】			

5. 誓約・同意事項 ※全てに☑のうえ自署により署名

- ☐ 本申請書の内容に相違ありません。申請内容の虚偽または妊婦支援給付金の不正受給（二重支給を含む。）が発覚した場合には、妊婦支援給付認定及び妊婦支援給付金の支給決定の取り消しを受けることに異議を申し立てず、また、不正受給した妊婦支援給付金を返還します。
- ☐ 妊婦給付認定後に余市町外に転出した場合には、余市町の妊婦支援給付認定は取消されることに同意し、取消により余市町から支給を受けていない妊婦支援給付金がある場合には、転入先市町村で再度認定を受ける必要があることに同意します。
- ☐ 余市町が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払いが完了せず、かつ、余市町が定める期間までに、申請者に連絡・確認できない場合は、当該申請が取り下げられたものをみなすことに異議を申し立てません。
- ☐ 妊婦支援給付認定及び妊婦支援給付金の支給に係り、余市町が、関係部署及び関係機関に必要な情報を確認することに同意します。また、公簿等で確認できない場合は関係書類の提出等の必要な対応を行います。
- ☐ 妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない総合的な支援に必要となる場合には、関係機関（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、相互に確認・共有することに同意します。

年 月 日

署 名

6. 提出書類 ※提出書類を確認し☑

- ☐ 妊婦給付認定申請書（本書）
- ☐ 本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード（表面）等の写し）
- ☐ 胎児の心拍の確認を受けた医療機関の証明書類（妊娠届と同時に提出の場合は添付不要）
- ☐ 受取口座を確認できる書類の写し（その他指定口座を選択した場合のみ）