

豊中市妊婦支援給付金支給申請書

申請日	
-----	--

豊中市長

妊婦給付認定の資格を有するため、胎児の数について届け出ます。なお、支援に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(妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、妊婦等包括相談支援事業(伴走型相談支援)等のアンケート結果等)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ます。

1. 申請者の情報

フリガナ			
妊婦の氏名			
生年月日		電話番号	
現住所			
居住地(現住所と異なる場合のみ記載)			
妊婦給付認定の有無(該当に○印)	豊中市で妊婦給付認定を 受けた ・ 受けていない	※受けていない場合は、豊中市妊婦支援給付認定申請書を提出してください	
妊娠届出日		妊娠届出日 時点の住所地	
母子健康手帳番号			
分娩予定日		分娩日	

※豊中市で妊婦給付認定を受けていない場合は、こども支援課までご連絡ください。

※多胎妊婦の場合は、枝番(-1,-2)も記入してください。

2. 妊娠に関して胎児の数の確認を受けた医療機関の情報および胎児の数

医療機関の名称			
医療機関の所在地		電話番号	
診断した医師の氏名		胎児の数	

3. 妊婦支援給付金(1回目)の支給申請について(該当に○印)

	妊婦支援給付金(1回目)の支給を希望します。なお、他の自治体で妊婦支援給付金(1回目)や出産応援給付金の支給を受けていません。 ※支給状況について、他の自治体に確認することがあります。
支給方法 :	現金給付
	すでに他の自治体で妊婦支援給付金(1回目)の支給を受けています。 支給自治体名 ()
	希望しません。

4. 妊婦支援給付金(2回目)の支給申請について(該当に○印)

	妊婦支援給付金(2回目)の支給を希望します。なお、他の自治体で妊婦支援給付金(2回目)や子育て応援給付金の支給を受けていません。 ※支給状況について、他の自治体に確認することがあります。
支給方法 :	現金給付
	希望しません。

5. 振込先口座の情報(現金給付)

金融機関名		本・支店名	
金融機関コード		支店コード	
口座種別		口座番号	
口座名義(カタカナ)			

※口座名義は妊婦本人のものであること。