

南島原市妊婦給付認定申請書兼胎児の数届出書

年 月 日

南島原市長 様

1. 申請者の情報

申 請	<input type="checkbox"/> 妊婦給付認定 <input type="checkbox"/> 胎児の数の届出	給 付	1回目 ・ 2回目
ふりがな		生年 月日	年 月 日（ 歳）
氏 名			
個人番号		電話番号	
現 住 所	〒		職 業
	長崎県 南島原市		
居 住 地	（現住所と異なる場合のみ記載）		
妊娠届出日	年 月 日	出産予定日	年 月 日
心拍確認日	年 月 日	妊娠月数	か月（ 週）
母子健康手帳 No.			
妊娠届出日 時点の住所地	（現住所と異なる場合のみ記載）		

裏面の誓約・同意事項を確認署名の上、申請します。

2. 胎児の数

胎児の数	人	流・死産等の場合は <input checked="" type="checkbox"/>	□ （ 確認日： 年 月 日）
------	---	---	-----------------

3. 妊娠に関して診療を受けている医療機関の情報

医療機関の名称	
住 所	
電 話 番 号	
診断した医師の氏名	

4. 妊婦支援給付金の支給

給付金：1回目（5万円）、2回目（胎児の数×5万円）

妊婦支援給付金（ 1回目 ・ 2回目 ）の支給を

希望します。



他の市町村で、妊婦支援給付金（1回目）の支給を受けていません。

他の市町村で、妊婦支援給付金（2回目）の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。

既に他市町村で妊婦支援給付金の支給を受けています。（支給市町村： _____）

希望しません。

裏面あり ⇒ ※確認

5. 振込先口座

金融機関名	本・支店名	種別	口座番号 (右詰めで記入)	(フリガナ)
				口座名義
1 銀行 5 農協 2 金庫 6 漁協 3 信組 7 信漁連 4 信連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座		
金融機関番号	店番号			

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号 (7桁)」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

6. その他

子ども・子育て支援法の規定に基づき、妊婦給付認定後に南島原市外に転出した場合には南島原市の妊婦給付認定は取り消されます。転出後に妊婦支援給付金の支給を受ける場合には、転入先市町村で再度認定を受けていただく必要があります。

【誓約・同意事項】

- (1) 申請内容等に相違があった場合、相違があり認定要件に該当しなかった場合には、支給済みの給付金について速やかに返還します。
- (2) 南島原市妊婦給付認定申請書兼胎児の数の届出書の支給要件の該当性等を審査等するため、南島原市が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (3) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (4) 南島原市が認定決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、南島原市が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、南島原市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (5) 南島原市妊婦給付金の支給後、給付要件に該当しないことが判明した場合には、給付金を返還します。
- (6) 妊娠中の身体的、精神的及び経済的な負担の軽減のための総合的な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等で活用するアンケート結果等）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。

署名 _____

署名日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【本人確認書類】

- 本人確認書類（マイナンバーカード表面、運転免許証等）の写し

【振込先金融機関口座確認書類】

- 振込先口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し

【妊婦認定兼胎児の数確認書類】

- 妊婦確認書類（妊娠届、母子健康手帳の写し）、または妊娠証明書原本