

記入例

向日市妊婦健康診査助成金交付申請書

申請者（請求者）

(宛先) 向日市長

住所

氏名

電話番号

健診を受けられた方の住所・氏名・電話番号をご記入ください。

向日市妊婦健康診査助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

Table with columns for delivery amount, name, date, examination items, receipt number, date of visit, and amount received. Includes rows for basic prenatal care, multiple pregnancy care, blood tests, ultrasound, etc.

妊婦健診でかかった費用分をご記入ください。(保険内診療費や、文書料は含まれません)

交付申請額は、領収額か助成上限額かのいずれか低い方となります。

次の口座を振り込み先に指定します。

Table for bank account information including financial institution name, branch, account type, and account number.

申請にあたってのお願い

- ①医療機関が発行する領収書のコピーを添付してください
②向日市が発行する妊婦健康診査助成金交付申請書は、受診

振込先口座は、【申請者名義の口座】を指定してください。やむをえず、申請者名以外の口座を希望される場合は、お問い合わせください。通帳等をご確認の上、金融機関名、口座番号をもれなくご記入ください。

果欄