

第1号様式（第4条関係）

葉山町妊婦健康診査・産後健康診査費用補助券交付申請書兼受領書

年 月 日

葉山町長 殿

妊婦健康診査・産後健康診査費用補助実施要綱第4条の規定により、妊婦健康診査・産後健康診査費用補助券の交付を申請します。

住 所.....

申請者氏名.....(妊産婦との関係.....)

妊産婦氏名.....

電話番号.....

個人番号

申請内容 <small>いずれかに ☑チェックしてください</small>	<input type="checkbox"/> 16回分	妊婦健診 14回 + 産後健診 2回
	<input type="checkbox"/> 多胎妊娠のため5回追加 計21回分	妊婦健診 19回 + 産後健診 2回
	<input type="checkbox"/> ( )回分	妊婦健診 ( )回 + 産後健診 ( )回

上記の妊婦健康診査・産後健康診査費用補助券を受領しました。

令和 年 月 日

氏名.....

妊産婦との関係 ( )

- ①補助券は、再交付できません。
- ②補助券は、申請対象妊産婦以外の者に譲渡できません。
- ③補助券は、受診1回につき1回分（3枚複写）のみ使用可能です。複数回の同時使用はできません。
- ④未使用の補助券を換金、払い戻しすることはできません。

\*事務処理欄

補助券を	交付します。 (交付内容 回分)
	交付しません。 (理由 )

決裁	課長	課長代理	課長補佐	係長	係員	起案年月日	
						決裁年月日	
						交付年月日	