

津別町妊産婦通院交通費宿泊費助成金交付申請書

年 月 日

津別町長 様

(申請者)
住 所
氏 名
(続柄)
電話番号

次のとおり関係書類を添えて、妊産婦通院交通費宿泊費助成金交付を申請します。

記

	医療機関名	往路		復路		助成額 $e = (a \times b) + (c \times d)$ (円)
		通院回数 a (回)	片道単価 b (円)	通院回数 c (回)	片道単価 d (円)	
妊産婦健康 診査の通院						
出産のため の通院						
出産準備の ための 宿泊費	宿泊施設等の所在地	名称： 住所：				
	助成上限額 f(円)	実負担額 g(円)		助成額 $h = (f \text{ または } g \text{ の金額で低い額})$ (円)		
交付を受けようとする助成金の総額 i (e+h)				円		

振 込 先	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所 本所	種目	口座番号
			1 普通預金 2 当座預金	
	フリガナ			
	口座名義人			

添付書類 「母子健康手帳の通院記録」の写し
「宿泊費の領収書」の写し