

別記様式（第4条関係）

郡山市妊産婦等にやさしい遠方出産等支援事業助成金申請書

令和 年 月 日

郡山市長 様

関係書類を添えて、次のとおり（交通費・宿泊費）の助成を申請します。
また、郡山市が必要に応じ、この申請内容について医療機関等に照会することに同意します。

	氏名	生年月日
申請者（妊婦本人）	郡山 花子	平成 年 月 日
住所（住民票上の住所）	〒963-×××× 郡山市〇〇〇丁目〇〇版〇〇号	連絡先（つながる連絡先を記入して下さい）
居住地（里帰り先）	〒×××-×××× 福島県〇〇郡〇〇町〇〇丁目〇〇版〇〇号	連絡先（つながる連絡先を記入して下さい）
同行者（同行者の宿泊費を申請する場合のみ）	郡山 太郎	平成 年 月 日
住所（住民票上の住所）	〒963-×××× 郡山市〇〇〇丁目〇〇版〇〇号	連絡先（つながる連絡先を記入して下さい）
乳幼児（産後ケア又は乳幼児健診に要する交通費を申請する場合のみ）		年 月 日

1 振込口座

金融機関	本・支店名	金融機関コード	支店コード
楽都 銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協	郡山 本・支店 ()	● ● ● ●	● ● ●
口座種別	口座番号（右詰で記入）	口座名義（申請者名義）	
① 普通 ・ 2 当座	● ● ● ● ● ● ● ●	(カタカナ) コオリヤマ ハナコ	

2 申請額

(1) 交通費

① 分娩

分娩取扱施設	名 称：福島県立医科大学附属病院	チェックを忘れずにご記入 ください
	所在地：福島県福島市光が丘 1	
居住地	☒ 自宅 ☐ 里帰り先	
出産日	令和 年 月 日	
交通費	タクシー	計 回（行き 回、帰り 回） 利用額の合計金額 円
	バス・電車	片道の交通費 円 × 計 回（行き 回、帰り 回） = 円
	自家用車	片道の距離 40 km × 37 円 × 計 2 回（行き 1 回、帰り 1 回） = 2,960 円
	小計① 2,960 円	

② 妊婦健診（上限 14 回（妊娠後期に遠方の分娩予定施設に切り替えた場合 7 回））

施 設	名 称：福島県立医科大学附属病院	タクシーの助成には 領収書等が必要です
	所在地：福島県福島市光が丘 1	
居住地	☒ 自宅 ☐ 里帰り先	
回数及び日付	6 回（日付：●月●日、●月●日、●月●日、●月●日、●月●日、●月●日、●月●日、●月●日、●月●日）	
交通費	タクシー	計 2 回（行き 1 回、帰り 1 回） 利用額の合計金額 33,200 円
	バス・電車	片道の交通費 円 × 計 回（行き 回、帰り 回） = 円
	自家用車	片道の距離 40 km × 37 円 × 計 10 回（行き 5 回、帰り 5 回） = 14,800 円
	小計② 48,000 円	

1 km未満の端数は切捨てです

(裏面あり)

[illegible][illegible]

施 設		名 称：								
		所在地：								
居住地		☐ 自宅 ☐ 里帰り先								
回数及び日付		回（日付：　　　　　　　）								
交通費	タクシー	計 回（行き 回、帰り 回）						利用額の合計金額		円
	バス・電車	片道の交通費 円 × 計 回（行き 回、帰り 回） =								円
	自家用車	片道の距離 km × 37 円 × 計 回（行き 回、帰り 回） =								円
	小計⑤									円

50,960 

宿泊施設	施設名: ○○ホテル		が必要です	
	所在地: 福島県福島市○○○丁目○番○号			
宿泊数	妊婦	2泊	(令和●年●月●日～令和●年●月●日)	
	同行者	2泊	(令和●年●月●日～令和●年●月●日)	
宿泊費	妊婦	1泊当たり	12,000円	× 2泊 = 24,000円
	同行者	1泊当たり	10,000円	× 2泊 = 20,000円

宿泊費上限13,100円

44,000円

94. 960 門