

妊婦に対する遠方の分娩取扱施設への交通費及び宿泊費補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

（宛先）静岡市長

住所

申請者 氏名

電話番号

分娩日時点の住所地
（現住所と異なる場合）

補助金の交付を受けたいので、静岡市妊婦に対する遠方の分娩取扱施設への交通費及び宿泊費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 分娩を実施した施設

【所在地】	【施設名】
【分娩日】 年 月 日	【住所地からの移動に要した時間】 分
【最寄りの分娩取扱施設ではなく、周産期母子医療センターで分娩する必要があった場合、その理由】	

2 交付申請額 円（（1）＋（2））

（1）交通費

移動日	【往路】 年 月 日	【復路】 年 月 日
移動手段	タクシー・その他（ ）	タクシー・その他（ ）
要した費用	円	円
要した費用（計）	円	交付申請額（1）※ 円

※要した費用（計）に0.8を乗じて得た額

（2）宿泊費

宿泊日	宿泊施設名	要した費用	宿泊日	宿泊施設名	要した費用
(1)		円	(8)		円
(2)		円	(9)		円
(3)		円	(10)		円
(4)		円	(11)		円
(5)		円	(12)		円
(6)		円	(13)		円
(7)		円	(14)		円
要した費用（計）		円	交付申請額（2）※ 円		

※要した費用（計）から1泊当たり2,000円を控除した額

3 添付書類

- （1）母子健康手帳
- （2）要した費用が確認できる領収書

（注）補助は、静岡市が行う審査を経て決定するものであり、申請書を受理したことにより補助金の交付を保証するものではありません。また、申請件数が、補助予定件数を超えた場合、申請期間内であっても受付を終了することがあります。

請求書

年 月 日

（宛先） 静岡市長

住所

請求者 氏名

電話番号

年 月 日付け 第 号により交付の確定を受けた補助金について、静岡市妊婦に対する遠方の分娩取扱施設への交通費及び宿泊費補助金要綱第 7 条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求額 円

2 振込口座

振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 農協	本支店 出張所	本店 支店 出張所
	預金種別	普 通 ・ 当 座		
	口座番号			
	ふりがな			
	口座名義人			

口座名義が請求者（保護者）でない場合は、委任状に記入してください。

委 任 状	
妊婦に対する遠方の分娩取扱施設への交通費及び宿泊費補助金の受領を	
住所	氏名 に委任します。
	年 月 日
委任者	
住所	氏名