

様式第1号（第7条関係）

## 妊婦給付認定申請書兼妊婦支援給付金（1回目）請求書

令和 7 年 4 月 21 日

敦賀市長 殿

妊婦給付認定の資格を有するため妊婦給付認定の申請及び妊婦支援給付金（1回目）の請求をします。  
( 妊娠届出済  妊娠届未届)

申請者は、妊娠の届出を行った妊婦さんです。

## 1 申請者情報

フリガナ	ツルガ ハナコ	生年月日	妊娠届出日
申請者氏名	敦賀花子	昭和 平成 6年3月5日	令和 7年4月6日
申請者現住所	〒914-8501 敦賀市中央町2-1-1 (携帯電話番号 000-1234-5678)		
妊娠届出日 時点の住所地	〒 転入前の住所地で母子手帳の交付を受けている場合は、 「 <input type="checkbox"/> 他自治体から交付」に <input checked="" type="checkbox"/> を記載してください		
妊婦給付認定 申請届出事項	<input checked="" type="checkbox"/> 必要事項は妊娠届出時に申請済み	母子健康手帳番号	<input type="checkbox"/> 他自治体から交付 123
申請額	50,000円	支給決定額（記入不要）	円

## 2 振込先口座（申請者の口座に限る）

金融機関名	〇〇 銀行 信用金庫・農協 信用組合・漁協・信漁連	金融機関番号	〇 〇 〇 〇
支店名	〇〇 本店 支店 出張所	店番号	〇 〇 〇
口座種別	普通・当座	口座番号（右詰め）	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	ツルガ ハナコ	振込先口座は、妊婦さん本人名義の口座に 限ります。	
口座名義	敦賀花子		

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）を記入してください。

## 3 誓約・同意事項

- 私（申請者）は、他の自治体で、妊婦支援給付金（1回目）の支給を受けていないことを誓約します。
- 私（申請者）は、この申請及び妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊産婦健康診査受診状況、妊婦等包括相談支援事業（伴走型相談支援）等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応じて調査を行うことや、相互に確認・共有することに同意します。

署名（申請者） 敦賀花子

※申請者本人が署名してください。

署名日 令和 7 年 4 月 21 日

【事務処理欄】（記入しないでください）

本人確認書類		振込先確認書類	
--------	--	---------	--

裏面も確認してください

#### 4 その他

子ども・子育て支援法の規定に基づき、妊婦給付認定後に敦賀市外に転出した場合には、敦賀市の妊婦支援給付認定は取り消されます。転出後に妊婦支援給付金の支給を受ける場合には、転入先市町村で再度認定を受けていただく必要があります。

【添付書類】 下記に添付書類を貼り付けてください

- ・本人確認書類（マイナンバーカード（表面）、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し）

### 本人確認書類 貼付欄

（マイナンバーカード（表面）、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券等の写し）

- ・振込先金融機関口座確認書類（金融機関名、口座番号、口座名義（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し）

### 振込先金融機関口座確認書類 貼付欄

（金融機関名、口座番号、口座名義（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し）