

記入例

2回目（出産後）

様式第3号（第8条関係）

胎児の数の届出書兼妊婦支援給付金（2回目）請求書

令和 8 年 2 月 25 日

敦賀市長 殿

妊婦給付認定の資格を有するため胎児の数の届出及び妊婦支援給付金（2回目）の請求をします。

(☒ 出産後 ☐ 出産前 ☐ 流産・死産)

申請者は、出産をした産婦さんです。

記

1 申請者情報・胎児の数・妊娠に関して胎児の数の届出を受けた医療機関の情報

フリガナ	ツルガ ハナコ	生年月日	フリガナ	ツルガ タロウ	出産日
申請者氏名	敦賀花子	昭和 平成 6年 3月 5日	子の氏名	敦賀太郎	令和 8年 1月 1日
申請者現住所	〒914-8501 (携帯電話番号 000-1234-5678) 敦賀市中央町2-1-1				
胎児の数	1人	母子健康手帳番号	☐ 他自治体から交付 1 2 3		
医療機関の名称	市・区 町・村				
申請額 (胎児の数×5万円)	50,000円	転入前の住所地で母子手帳の交付を受けている場合は、 「 ☐ 他自治体から交付」に ☒ を記載してください			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	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(2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、産後ケア事業利用状況、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 8 年 2 月 25 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	
妊婦給付認定		1回目支給	

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。
- ・多胎の場合には、こども1人につき、1件の申請としてください。

【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）