

妊婦給付認定申請書

(宛先) 新発田市長

妊婦給付認定の資格を有するため妊婦給付認定の申請をします。

1. 申請者の情報

		申請日	年	月	日
ふりがな					
妊婦氏名		生年月日	年	月	日
		電話番号			
住 所	〒				
妊娠届出日	年	月	日	妊娠月数	か月
妊娠の診断、胎児心拍の確認を うけた医療機関	<input type="checkbox"/> 妊娠届出書に記載のとおり <input type="checkbox"/> その他の医療機関 (医療機関名：) (医師氏名：)				

2. 妊婦支援給付金の支給

妊婦支援給付金（1回目）の支給（5万円）を

希望します。



他の市町村で、1回目の支給（5万円）を受けていません。

※ 妊婦支援給付金の支給状況について、他市町村に確認することがあります。

既に他市町村で1回目の支給（5万円）の支給を受けました。（支給市町村： ）

希望しません。

3. 振込先口座（妊婦の口座）

口座情報がわかる通帳等のコピーを添付してください（必須）

金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード
銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協	本・支店 本・支所 出張所		
口座種別	口座番号(右詰で記入)	口座名義(カタカナ)	
普通			

子ども・子育て支援法の規定に基づき、妊婦給付認定後に新発田市外に転出した場合は、新発田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。