

## 妊婦給付認定申請書

申請先
三島市長 殿

受付印

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(妊婦本人)	申請日 令和 7 年 ○ 月 ○ 日	
(フリガナ) 氏名 カタカナ シメイ ○○ ○○	生年月日 昭和 ○年 ○月 ○日 平成	現住所 〒411-0000 三島市南二日町8番35号
妊娠届出日時点の住所(三島市外の場合のみ記入)	電話番号 055-973-3700	個人番号 123456789

(1)～(8)に誓約・同意の上、妊婦支援給付金(1回目)の支給(5万円)を希望します。

## 【誓約・同意事項】

- (1)三島市以外に、妊婦支援給付金1回目もしくは出産応援金(※①)を請求していません。  
※① 別の呼び方をしている場合でも、同一の目的で妊娠届出時に5万円相当の現金・ギフトが支給されるものは全て含む。
- (2)提出した妊娠届・アンケートの記載内容と同様の内容です。
- (3)妊婦支援給付金の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めるに同意します。
- (4)公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (5)市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、市が定める期限までに申請者に連絡・確認できない場合には、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- (6)妊婦支援給付金の支給後、**どこか1カ所に必ずチェックを入れる**  
から支給を受けていた場合(ペーパーハウス、タクシーメンバード等を含みます)。  
※② 同一の目的で妊娠届出時に5万円相当の現金・ギフトが支給されるものは全て含む。
- (7)妊婦給付認定後に三島市外に転出した場合には、三島市の妊婦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、転入先市区町村で再度認定が必要です。
- (8)給付金の支給および伴走型支援に必要となる場合には、市内関係課、他の官公庁、医療機関、その他、相談支援関係機関において、各機関が把握した情報(支給に必要な口座等の情報や、妊娠状況、妊娠健康診査受診状況、産後ケア事業利用状況、アンケート結果、及び子育てガイドの内容等)について、必要に応じて相互に提供・共有することに同意します。

既に他市区町村で1回目の支給(5万円)もしくは出産応援金(5万円)を受けています。

希望しません。

## 2. 申請額

申請額	50,000円
-----	---------

裏面も必ず、ご確認ください。

### 3. 振込口座 ※申請者本人の口座に限る

口座番号などの番号は、0か6か区別がつくようにご記入ください

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください)		口座名義人 (カタカナのみ)					
みしま		みしま		普通 当座	1	2	3	4	5	6	7	カタカナシメイ
金融機関番号	1 2 3 4	支店 支所 店 出張所	店番号	1 2 3								

- ・ゆうちょ銀行(金融機関番号【9900】)を選択された場合は『支店名・預金種目・口座番号(7桁)』をご記入ください。通帳見開き下部に記載されています。
- ・長期間、入出金のない口座は記入しないでください。

★妊婦支援給付金の振込口座の変更をしたい場合や、口座名義を変更した場合は当月末までに保健センターまで、ご連絡をお願い致します。

## 添付書類貼り付け欄

郵送の場合は以下(①②)の添付書類を貼り付け欄に貼ってください。

- ①申請者の本人確認書類(顔写真つきのもの)の写し  
《マイナンバーカード(表面)・運転免許証・パスポート・在留カード等》
- ②振込口座の確認書類の写し  
《申請者本人名義の通帳・キャッシュカード等》

※市が必要と判断した場合には、戸籍謄本・住民票の写しなど追加の書類提出を求める場合があります。

### 面談担当者確認欄

- 【表面】  
 本人確認書類の目視  
 【誓約・同意事項】の

### 【裏面】

- 振込口座の通帳やカード等の目視  
 申請者と口座名義人の一致  
 申請者と口座名義人の名字が異なっている場合、上記★についての説明

担当: