

岡山市妊婦、産婦及び乳児健康診査費償還払申請書

岡山市長 様

年 月 日

妊産婦等健康診査費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。また、妊産婦等健康診査費助成金の交付決定にあたり、必要があるときは、住民基本台帳の閲覧や、妊産婦乳児健康診査受診機関へ支払い内容の確認等を行うことに同意します。

申請者情報、受診者情報、振込先情報を含む申請書フォーム。フリガナ、氏名、生年月日、金融機関名、口座番号、口座名義人などの入力欄を有する。

＜記入上の注意事項＞

- 上記の太枠の中をご記入ください。
・県外で受診するすべての健診終了後に、まとめて速やかに申請してください。

【岡山市記入欄】

- 受診した健診種別及び検査種別に☑を入れ、受診日と領収金額を記載
・受診票、領収書(明細書)、親子手帳のコピーを添付
・受診票、領収書、親子手帳のそれぞれの受診日が全て同じであることを確認
・産婦健診は「エジンバラ産後うつ病質問票」(産婦受診票の裏面)実施の有無を確認
・多胎妊婦は、多胎児を妊娠し、多胎妊婦健康診査受診票を受け取られた方のみが助成の対象。()の中に回数を記入。

＜添付書類＞

- ①受診票 ②領収書 ③明細書(発行されていない場合は不要)
④親子手帳のコピー(窓口で手続きの場合は、原本をお持ちください。)

健診種別、検査種別、受診日、領収金額、助成対象額、支給額に関する表。妊婦健診(1)~(14)、産婦健診(1)~(2)、多胎妊婦、1か月児健診の項目を有する。

受付印、領収金額合計、助成対象額合計、岡山市支給決定額に関する合計欄。受付者、決定年月日、承認・不承認の欄を有する。