様式第１号

**妊婦支援給付金（１回目）妊婦給付認定申請書兼請求書**

産山村長

【申請者】

妊婦氏名

住　　所　　産山村大字　　　　　　　　番地

　　　　　　（　　　　　　団地・住宅　　　　号）

連絡先　　　　　　　（　　　）

出産予定日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

妊娠確認医療機関　　　　　　　　　　　　　　　　□妊娠届と同じ

１．妊婦支援給付金（１回目）の支給（５万円）

□　希望します。

□　既に他市町村で、１回目の支給（５万円）を受けています。

□　希望しません。

□　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などについて、他の市町村に確認することがあります。

　２．振込先口座　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※妊婦本人名義の口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行 | 金融機関名 | 支店名 | 分類 | 口座番号 | 口座名義人（氏名カナ） |
| 銀行・農協　金庫・漁協　信組・信漁連信連　　　　 | 本・支店本・支所出張所 | 1普通2当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関番号 |  |  |  |  | 店番号 |  |  |  |
| ゆうちょ | 記号番号 |  |  |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  |  |  |

３．その他

子ども・子育て支援法の規定に基づき、妊婦給付認定後に産山村以外に転出した場合には、産山村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、転入先市町村で再度認定を受けていただく必要があります。

妊娠中から出生後の身体的、精神的及び経済的な負担の軽減のための総合的な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等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。　 　署　名

署名日　　　　　　年　　月　　日