

松戸市妊産婦タクシー利用料補助金交付申請書(請求書)

(宛先)松戸市長

申請者	申請年月日	年 月 日
	住所	(郵便番号)〒
	氏名	印
	電話番号	※日中連絡ができる電話番号を記入してください。



松戸市妊産婦タクシー利用料補助金交付要綱に基づき、下記のとおり添付書類を添えて申請書兼請求書を提出します。また、松戸市がこの申請に必要な情報について、調査及び医療機関その他関係機関に照会することについて同意します。

補助金交付申請(請求)額		金 円	
対象者 (妊産婦)	氏名	(フリガナ)	生年月日 年 月 日 ( 歳)
	住所	同上 (別住所の場合はご記入ください) 松戸市	
出産日・出産予定日		年 月 日	
乳児(1か月)健診利用		お子様の氏名	生年月日 年 月 日
金融機関名		銀行・組合 金庫・農協	本店・支店 出張所
預金種別		普通	口座番号
口座名義人		(フリガナ)	

【添付書類】 該当箇所に☑を入れ、提出書類確認用としてご利用ください。

<input type="checkbox"/>	タクシー利用領収書(利用日・利用金額・タクシー事業所名がわかるもの)を「別紙」に貼付
<input type="checkbox"/>	・妊娠36週以降の妊婦健診 ・母子健康手帳の「妊娠中の経過」の写し
<input type="checkbox"/>	・妊産婦健診以外の検査、受診等 (妊娠36週から産後1か月) ・領収書(明細書)の写し+母子健康手帳の「妊娠中の経過」の写し
<input type="checkbox"/>	・出産に伴う入退院 ・領収書+明細書の写し
<input type="checkbox"/>	・産婦健診(2週間・1か月) ・産婦健康診査受診票控えの写し又は領収書+明細書の写し
<input type="checkbox"/>	・乳児(1か月のみ)健診 ・1か月児健康診査受診票控えの写し又は領収書+明細書の写し
<input type="checkbox"/>	振込先口座を確認することができる書類の写しを「別紙」に貼付
<input type="checkbox"/>	委任状(申請者と口座名義人名が違う場合は必要)、ほか



※松戸市ホームページを確認し、申請方法や提出期限など不備がないようご注意ください。(申請書・委任状の書式はホームページよりダウンロード可)

次項の「補助対象経費内訳」もご記入ください。⇒

補助対象経費内訳

※該当の「通院目的」に☑を入れてください。

No.	通院目的	利用日	補助対象経費 (上限3,000円)	市確認欄
1	<input type="checkbox"/> 36週目以降妊婦健診 <input type="checkbox"/> 出産時等の入退院	行き 月 日	円	
	<input type="checkbox"/> 産婦・乳児(1か月)健診 <input type="checkbox"/> 妊産婦健診以外の受診	帰り 月 日	円	
2	<input type="checkbox"/> 36週目以降妊婦健診 <input type="checkbox"/> 出産時等の入退院	行き 月 日	円	
	<input type="checkbox"/> 産婦・乳児(1か月)健診 <input type="checkbox"/> 妊産婦健診以外の受診	帰り 月 日	円	
3	<input type="checkbox"/> 36週目以降妊婦健診 <input type="checkbox"/> 出産時等の入退院	行き 月 日	円	
	<input type="checkbox"/> 産婦・乳児(1か月)健診 <input type="checkbox"/> 妊産婦健診以外の受診	帰り 月 日	円	
4	<input type="checkbox"/> 36週目以降妊婦健診 <input type="checkbox"/> 出産時等の入退院	行き 月 日	円	
	<input type="checkbox"/> 産婦・乳児(1か月)健診 <input type="checkbox"/> 妊産婦健診以外の受診	帰り 月 日	円	
5	<input type="checkbox"/> 36週目以降妊婦健診 <input type="checkbox"/> 出産時等の入退院	行き 月 日	円	
	<input type="checkbox"/> 産婦・乳児(1か月)健診 <input type="checkbox"/> 妊産婦健診以外の受診	帰り 月 日	円	
6	<input type="checkbox"/> 36週目以降妊婦健診 <input type="checkbox"/> 出産時等の入退院	行き 月 日	円	
	<input type="checkbox"/> 産婦・乳児(1か月)健診 <input type="checkbox"/> 妊産婦健診以外の受診	帰り 月 日	円	
7	<input type="checkbox"/> 36週目以降妊婦健診 <input type="checkbox"/> 出産時等の入退院	行き 月 日	円	
	<input type="checkbox"/> 産婦・乳児(1か月)健診 <input type="checkbox"/> 妊産婦健診以外の受診	帰り 月 日	円	
8	<input type="checkbox"/> 36週目以降妊婦健診 <input type="checkbox"/> 出産時等の入退院	行き 月 日	円	
	<input type="checkbox"/> 産婦・乳児(1か月)健診 <input type="checkbox"/> 妊産婦健診以外の受診	帰り 月 日	円	
9	<input type="checkbox"/> 36週目以降妊婦健診 <input type="checkbox"/> 出産時等の入退院	行き 月 日	円	
	<input type="checkbox"/> 産婦・乳児(1か月)健診 <input type="checkbox"/> 妊産婦健診以外の受診	帰り 月 日	円	
10	<input type="checkbox"/> 36週目以降妊婦健診 <input type="checkbox"/> 出産時等の入退院	行き 月 日	円	
	<input type="checkbox"/> 産婦・乳児(1か月)健診 <input type="checkbox"/> 妊産婦健診以外の受診	帰り 月 日	円	
合 計 (補助金交付申請・請求額)			円	

注意) 医療機関への片道で、タクシーを乗り継ぎした場合は、ご注意ください。

例) 家 ⇒ 駅までタクシー利用 ⇒ 医療機関最寄りの駅 ⇒ 医療機関までタクシー利用  
この場合は、どちらか一方です。

<金融機関の書類添付>

..... 通帳またはキャッシュカードの写しを添付.....

タクシー領収書貼付欄

①  ..... タクシー領収書添付.....	②  ..... タクシー領収書添付.....
③  ..... タクシー領収書添付.....	④  ..... タクシー領収書添付.....
⑤  ..... タクシー領収書添付.....	⑥  ..... タクシー領収書添付.....
⑦  ..... タクシー領収書添付.....	⑧  ..... タクシー領収書添付.....

<p>⑨</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>	<p>⑩</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>
<p>⑪</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>	<p>⑫</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>
<p>⑬</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>	<p>⑭</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>
<p>⑮</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>	<p>⑯</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>
<p>⑰</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>	<p>⑱</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>
<p>⑲</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>	<p>⑳</p> <p>・・・タクシー領収書添付・・・</p>