

様式第 1 号 (第 4 条関係)

北相木村妊婦検診費用補助金交付申請書

平成 年 月 日

北相木村長

様

申請者

住所 北相木村 番地

氏名 ⑩

電話 ー

妊婦検診費用補助金を下記のとおり申請します。

妊娠届受理年月日	平成 年 月 日	受理番号	
受診機関名			
実施期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日		
検診料金	円		
補助金交付申請額	円 (この欄は記入しないでください)		

様式第 2 号 (第 5 条関係)

北相木村妊婦検診費用補助金交付請求書

平成 年 月 日

北相木村長

様

申請者

住所 北相木村 番地

氏名 ⑩

電話 ー

妊婦検診費用補助金を下記のとおり請求します。

補助金交付請求書	円	
振り込み先金融機関	金融機関名	長野八ヶ岳農協 北相木支所
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義	

(添付書類) 領収書

北相木村妊婦検診費用補助金交付要綱の一部を改正する要綱

北相木村妊婦検診費用補助金交付要綱（平成 7 年要綱第 1 号）の一部を次のように改正する。

第 3 条から第 5 条を次のように改める

「第 3 条 支給額は検診費用を合計した額で、上限を 10 万円とする。」

「第 4 条 北相木村に住所を有する妊婦とし、流産及び死産等となった場合も支給の対象とする。」

「第 5 条 補助金の申請・請求は、北相木村妊婦検診医療費支給申請（請求）書によるものとし、妊婦は、当該妊娠に係る最後の検診から 1 ヶ月以内に当該請求書に検診機関（医療機関又は助産所等）が発行する領収書を添えて村長に提出しなければならない。」

（別紙様式）北相木村妊婦検診医療費支給申請書を別紙のとおり改める。

附則

この要綱は、平成 20 年 4 月 1 日から適用する。

(別紙様式)

北相木村妊婦検診医療費支給申請（請求）書

平成 年 月 日

北相木村長

様

申請者

住所 北相木村 番地

氏名 ⑩

電話 ー

妊婦検診費用補助金を下記のとおり申請（請求）します。

妊娠届受理年月日	平成 年 月 日	受理番号	
受診機関名			
実施期間	平成 年 月 日	～平成 年 月 日	
検診料金	円		
補助金交付申請額	円 (この欄は記入しないでください)		

補助金交付請求額	円	
振り込み先金融機関	金融機関名	長野八ヶ岳農協 北相木支所
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義	

(添付書類) 領収書