

妊婦支援給付認定申請書 兼 胎児の数の届出書 兼 妊婦支援給付金支給申請書（請求書）

（申請先）上田市長

妊婦支援給付認定の資格を有するため妊婦支援給付認定の申請（胎児の数の届出）をします。

1. 申請者（届出者）の情報

申請日		年		月		日	
ふりがな		生年	S・H	年	月	日	職業
氏名		月日		(歳)			
個人番号※						電話番号	
現住所	〒						
居住地	(現住所と異なる場合のみ記載)						
妊娠届出日 (母子手帳発行日)	年	月	日	妊娠週数(月数)	週(か月)		
妊娠届出日 時点の住所地	(現住所と異なる場合のみ記載)						

2. 胎児の数： _____人

申請事由：☐ 出産 ☐ 流産 ☐ 死産 ☐ 中絶

日時：(令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

その他の事由：☐ 出産予定日 8 週前以降（予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日）

3. 妊娠に関して診療を受けている医療機関の情報

医療機関の名称		住所	
診断した医師の氏名		電話番号	

4. 妊婦支援給付金の支給（いずれかにチェックしてください。）

● 妊婦支援給付金（1回目）の支給（5万円）を

☐ 希望しますので、裏面の口座に支給してください。



☐ 他の市町村で、1回目の支給(5万円)または出産応援給付金(5万円)を受けていません。
※妊婦支援給付金等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。

☐ 既に1回目の支給（5万円）または出産応援給付金（5万円）を受けています。

（支給市町村名： _____ ）

☐ 希望しません。

● 妊婦支援給付金（2回目）の支給（胎児の数×5万円）を

☐ 希望しますので、下記の口座に支給してください。



☐ 他の市町村で、2回目の支給（胎児の数×5万円）を受けていません。

※ 妊婦支援給付金等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。

☐ 希望しません。

5. 振込先口座 ※給付金の支給を希望する場合はご記入ください

金融機関名		本・支店名		金融機関コード			支店コード		
銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協		本・支店 本・支所 出張所							
口座種別	口座番号(右詰で記入)			口座名義(カタカナ)					
1 普通 ・ 2 当座									

※書類等の写し 3点を必ず添付してください。

- ①個人番号（マイナンバー）がわかるもの：「マイナンバーカード（裏面）」「個人番号記載の住民票」等のいずれかのコピー
- ②本人確認書類：「マイナンバーカード（表面）」「運転免許証」「資格確認書」「在留カード」等のいずれかのコピー
- ③口座の金融機関名、口座番号、口座名義がわかるもの：「通帳（口座番号部分）」「キャッシュカード」「インターネットバンキングの画面」等のいずれかのコピー

6. その他

次の事項に同意します（同意される場合は署名をお願いします）

1. 妊娠中の身体的、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。
2. 受給資格の確認にあたって、必要に応じて、公簿等で確認を行うこと。公簿等で確認できない場合は、市の求めに応じて関係書類を提出すること。
3. 必要に応じて、他の市町村に居住地・支給の有無の確認をすること。

署 名

署名日：令和 年 月 日

※子ども・子育て支援法の規定に基づき、妊婦支援給付認定後に上田市外に転出した場合には上田市の妊婦支援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。