

## 海南省妊産婦アクセス支援事業助成金交付申請書

(あて先) 海南省長

申請日 年 月 日

### 【申請者情報】

氏名 (ふりがな)	( )	電話番号	
住 所	〒 海南省		
★里帰り先住所	〒		
最寄り分娩取扱施設		自宅(又は里帰り先)からの距離	Km
☆特定分娩取扱施設		自宅(又は里帰り先)からの距離	km
◆以前の出産がハイリスク妊娠・分娩であったため、大阪母子医療センター若しくは県外の周産期母子医療センターで行った。 ( <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ )			
今回の妊娠において転入前の自治体で同様の助成を受けた。 ( <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ) ※転入前の自治体に確認する場合があります。			

### 【助成金申請額】(裏面参照) ※小数点以下は切り捨て

$(①+②) \times 2 / 3$	$③ \times 0.8$	$(④ - 2,000 \text{円}) \times \text{宿泊回数}$
円	円	円
上記合計金額 (申請金額)		円

#### 【申請上の注意】

- (1) 申請書提出の際に、母子健康手帳の写し(診療日、出産日が記載されている部分)を持参すること。
- (2) ◆項目で「はい」に☑を入れた方は、該当するこどもの母子手帳の写しを持参すること。
- (3) 診療明細書又は領収書(母子健康手帳に記載されている日以外で妊娠・出産に係る受診をした場合、又は他科で妊娠・出産に当たっての診療のために受診した場合)を持参すること。
- (4) 交通手段で公共交通を利用の場合は領収書など利用を証する資料を提出すること。宿泊に係る領収書を提出すること。
- (5) 特定分娩取扱施設へ妊婦健診、産婦健診、診療又は出産のために通院若しくは入院することとなった場合は、「特定分娩取扱施設確認書」も併せて提出すること。

#### 【記載上の注意】

- (1) 自宅(又は里帰り先)からの距離とは、車で通常利用すると判断できる経路をとった際の距離であり、地図サイトを参照し記載すること。
- (2) 里帰り出産の場合は★欄も記入すること。
- (3) 特定分娩取扱施設へ妊婦健診、産婦健診、診療又は出産のために通院若しくは入院することとなった場合は☆欄も記載すること。
- (4) 交通費は自宅(又は里帰り先)から20km以上で本助成事業の対象となる分娩取扱施設へ通った日を記入し、その際の交通手段を自家用車又は公共交通から選択のうえ、裏面別表から該当する金額を記載すること。  
※行数が足りない場合は、様式をコピーして記載すること。

(裏面あり)

(裏面)

【交通費】

通院日		交通手段		交通費※別表を上限とする
1	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
2	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
3	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
4	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
5	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
6	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
7	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
8	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
9	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
10	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
11	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
12	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
13	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
14	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
15	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
16	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
17	年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 公共交通	円
①自家用車の合計回数 ( 回) ×別表の基準額				円
②公共交通の合計金額				円

【交通費 (距離が 60km 以上となる妊産婦の出産にかかる分)】

通院日	交通手段	③交通費
年 月 日	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> その他公共交通	円

【宿泊費 (距離が 60km 以上となる妊産婦の出産前宿泊分)】

利用期間	泊 数	宿泊先	④ 1 泊あたりの金額
年 月 日 ~ 年 月 日	泊		円

<別表>

区分	公共交通	自家用車
20km以上40km未満	2,000円	2,000円
40km以上60km未満	4,000円	3,000円
60km以上80km未満	6,000円	4,000円
80km以上100km未満	7,000円	5,000円
100km以上	10,000円	7,000円