様式第１号（第２条関係）

妊婦給付認定申請書

受付印

合志市長　宛

○妊婦支援給付金の支給

□　妊婦支援給付金（１回目）の支給（５万円）を希望します。

↳ □　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。

□　既に他市町村で１回目の支給を受けています。（支給市町村：　　）

□　希望しません。

○振込先口座　（妊婦名義の口座のみ）

金融機関名	銀行・金庫・農協　　店・所
預金種類	普通　・　当座　・　貯蓄　・その他
口座番号	
口座名義人（カタカナ）	

ゆうちょ銀行の振込はこちら↓

ゆうちょ銀行	１ 普通　・　４　貯蓄　・　９ その他														
口座番号(通常番号)	記号						番号								1
（銀行 NET 番号）	店番					8	番号								
口座名義人(カタカナ)															

その他

子ども・子育て支援法の規定に基づき、妊婦給付認定後に合志市外に転出した場合には合志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。

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、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

※後日、住所地へ妊婦支援給付金に関する通知を送付予定です。

□ **妊婦支援給付金に関する通知が住所地へ送付されることに同意します。**