

(表面)

様式第1号(第12条関係)

年 月 日

つくば市長 宛て

申請者(妊産婦) 氏名 _____

つくば市妊産婦タクシー利用費助成金交付申請書兼請求書(電子チケット併用)

妊産婦タクシー利用費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。
また、交付の決定があったときは、交付決定額について請求します。

1 申請者情報

住所	〒 つくば市	生年月日	年	月	日
電話番号		子の生年月日 (分娩予定日)	年	月	日
振込先金融機関	銀行 信用金庫 組合 本・支店				
口座の種別・口座番号	普通 ・ 当座				
フリガナ					
口座名義人					

2 委任欄

妊産婦以外の者がこの助成金の受領をする場合は、妊産婦が以下を御記入ください。

委 任 状	
助成金の受領については、次の者に委任します。	
受任者氏名	_____
受任者住所	_____
妊産婦署名(自署) _____	

3 添付書類

(1) 母子健康手帳の子の保護者欄、妊娠中の経過欄及び出産後の母体の経過欄の写し
(2) 医療機関からの領収書の写し(医療機関を受診した目的を確認できるものに限る。)
(3) タクシー料金の領収書

4 同意欄

以下の項目に同意します。

①この助成金の交付の審査に際し、医療機関の受診状況又はタクシーの利用状況について、必要に応じて医療機関又はタクシー事業者に照会すること。
②本申請時に未使用の電子チケットが残っている場合には、審査に際し、残っている電子チケットが取り消しされることに同意すること。
妊産婦署名(自署) _____

(裏面)

5 タクシー利用状況について

①交付パターン ※該当するもの1つに☑をつけてください。 ☐ 2,000円×10回 ☐ 4,000円×5回 ☐ 5,000円×4回			
②電子チケット利用枚数 ※該当するもの1つに☑をつけ、利用枚数を記入してください。 ☐ 2,000円×10回 () 枚 ☐ 4,000円×5回 () 枚 ☐ 5,000円×4回 () 枚			
③償還払い申請回数 ※該当するもの1つに☑をつけ、申請回数を記入してください。 ☐ 2,000円×10回 () 回 ☐ 4,000円×5回 () 回 ☐ 5,000円×4回 () 回			

- ・支払額が乗車1回当たりの助成金の限度額未満の場合は、支払額を請求額の欄に記入してください。
- ・支払額が乗車1回当たりの助成金の限度額以上の場合は、乗車1回当たりの助成金の限度額（助成の区分に応じ、2,000円・4,000円・5,000円）を請求額の欄に記入してください。

タクシー利用状況 (該当する□にレ印を記入してください。)				請求額 (・希望する助成の区分の□にレ印を記入し、請求額を記入してください。 ・請求済みの回数については、□にレ印を記入し、金額は記入不要です。)			交付予定額 (担当者記入欄)
				☐ 2,000円 ×10回	☐ 4,000円 ×5回	☐ 5,000円 ×4回	
1	年 月 日	☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診	☐ 出産に伴う入退院 ☐ その他	円 ☐ 請求済	円 ☐ 請求済	円 ☐ 請求済	円
2	年 月 日	☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診	☐ 出産に伴う入退院 ☐ その他	円 ☐ 請求済	円 ☐ 請求済	円 ☐ 請求済	円
3	年 月 日	☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診	☐ 出産に伴う入退院 ☐ その他	円 ☐ 請求済	円 ☐ 請求済	円 ☐ 請求済	円
4	年 月 日	☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診	☐ 出産に伴う入退院 ☐ その他	円 ☐ 請求済	円 ☐ 請求済	円	円
5	年 月 日	☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診	☐ 出産に伴う入退院 ☐ その他	円 ☐ 請求済	円	/	円
6	年 月 日	☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診	☐ 出産に伴う入退院 ☐ その他	円 ☐ 請求済	/	/	円
7	年 月 日	☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診	☐ 出産に伴う入退院 ☐ その他	円 ☐ 請求済	/	/	円
8	年 月 日	☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診	☐ 出産に伴う入退院 ☐ その他	円 ☐ 請求済	/	/	円
9	年 月 日	☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診	☐ 出産に伴う入退院 ☐ その他	円 ☐ 請求済	/	/	円
10	年 月 日	☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診	☐ 出産に伴う入退院 ☐ その他	円 ☐ 請求済	/	/	円
合計				円	円	円	円

助成金を申請する場合は、次の事項を確認し、□にレ印を記入してください。

☐ 確認しました	初回の助成金の申請の際に選択した助成の区分は、2回目以降の申請において変更することができない。
---------------------------------	---

受 付 者 対 応 欄	受付職員氏名 ()
添付書類	母子健康手帳 (□子の保護者欄の写し □妊娠中の経過欄の写し □出産後の母体の経過欄の写し) □医療機関からの領収書の写し □タクシー料金の領収書