

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

十島村長 様

住所
申請者
氏名

印

妊婦健診船運賃等助成金支給申請書

関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 助成金交付申請額 金 円

2 助成金支給要件

(1) 妊婦健診を受診する際の交通費及び宿泊費に要した経費

(2) 出産に備え、島外の出産する場所に事前に待機する際の交通費及び宿泊費に要した経費

(3) 出産後1か月間滞在する際の宿泊費に要した経費

(添付資料)

妊婦一般健康診査受診票の写し又は医療機関の領収書の写し