

様式第 1 号（第 5 条関係）

西予市出産・不妊治療等通院交通費補助金交付申請書兼請求書

西予市長 様

年 月 日

申請者 住所
氏名
電話番号

関係書類を添えて西予市出産・不妊治療等通院交通費補助金の申請及び請求をします。

1. 交付申請額の内訳

通院の目的等		回数	交付申請額
☐ ハイリスク妊婦	☐ 出産	回	円
☐ 上記以外の妊産婦	☐ 妊婦健診	回	円
☐ 産婦健診		回	円
☐ 不妊治療（生殖補助医療）		回	円
☐ 不妊治療（男性不妊治療）		回	円
交付申請額合計		円 （補助上限額：50,000円）	

※ハイリスク妊婦とは、医療機関等において、医学的な理由等により周産期母子医療センターで妊婦健診の受診又は分娩する必要があると判断された方のことをいいます。

2. 振込先

金融機関名		銀行 金庫 農協		本店 支店 出張所
預金種別	☐ 普通 ☐ 当座	(ふりがな) ☐ 口座名義人		
口座番号				

3. 同意及び確認事項

- ☐ 本申請にあたり、市が審査に必要な範囲で次の事項を行うことに同意します。
- (1) 住民基本台帳を閲覧すること。
 - (2) 市税の滞納状況の確認を行うこと。
 - (3) 関係医療機関等への問合せを行うこと。
- ☐ 今回申請する費用について、他自治体等において補助を受けていません。

(添付書類)

- ☐ 交通費に係る領収書または明細書
- ☐ 通院日と治療内容が確認できる領収書と明細書の写し
- ☐ 出産日又は健診日が確認できる母子健康手帳の写し
 - 出産日 母子健康手帳の「出産の状態」の写し
 - 健診日 母子健康手帳の「妊娠中の経過」、「産婦健康診査結果」の写し

交通費明細書

年月日	通院の目的	移動手段		交通費	備考
・	☐ 出産 ☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診 ☐ 不妊治療(生殖補助) ☐ 不妊治療(男性不妊)	往路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他	円	
		復路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他		
・	☐ 出産 ☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診 ☐ 不妊治療(生殖補助) ☐ 不妊治療(男性不妊)	往路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他	円	
		復路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他		
・	☐ 出産 ☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診 ☐ 不妊治療(生殖補助) ☐ 不妊治療(男性不妊)	往路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他	円	
		復路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他		
・	☐ 出産 ☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診 ☐ 不妊治療(生殖補助) ☐ 不妊治療(男性不妊)	往路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他	円	
		復路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他		
・	☐ 出産 ☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診 ☐ 不妊治療(生殖補助) ☐ 不妊治療(男性不妊)	往路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他	円	
		復路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他		
・	☐ 出産 ☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診 ☐ 不妊治療(生殖補助) ☐ 不妊治療(男性不妊)	往路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他	円	
		復路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他		
・	☐ 出産 ☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診 ☐ 不妊治療(生殖補助) ☐ 不妊治療(男性不妊)	往路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他	円	
		復路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他		
・	☐ 出産 ☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診 ☐ 不妊治療(生殖補助) ☐ 不妊治療(男性不妊)	往路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他	円	
		復路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他		
・	☐ 出産 ☐ 妊婦健診 ☐ 産婦健診 ☐ 不妊治療(生殖補助) ☐ 不妊治療(男性不妊)	往路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他	円	
		復路	自家用車・バス・タクシー・鉄道・その他		
交通費合計				円	
交付申請額（交通費合計×0.8）※1円未満端数切捨て				円	

※自家用車を利用した場合は、「自宅、里帰り先から医療機関等までの距離」に応じて、市が定めた額を助成しますので、下記の欄に距離（km）を記載してください。自家用車を利用した場合は「交通費」の欄の記載は不要です。
また、タクシー移動については、出産及び妊婦健診のみ対象です。

通院した受診医療機関

医療機関等名	施設名：	自家用車利用の場合 片道 km ※往復：1km未満端数切捨 交通費算定（1km×37円）
	所在地：	
	☐ 通院（不妊治療） ☐ 健診 ☐ 出産	
居住地	☐ 自宅 ☐ 里帰り先	自家用車利用の場合 片道 km ※往復：1km未満端数切捨 交通費算定（1km×37円）
（里帰りの場合）里帰り先住所		
医療機関等名	施設名：	
医療機関等名	所在地：	自家用車利用の場合 片道 km ※往復：1km未満端数切捨 交通費算定（1km×37円）
	☐ 通院（不妊治療） ☐ 健診 ☐ 出産	
	居住地	
（里帰りの場合）里帰り先住所		