

様式第14号（第14条関係）

妊産婦・乳児健康診査費支給申請書兼請求書

年 月 日

香南市長 様

申請者 住 所 香南市

氏 名

電話番号 （ ）－

香南市妊産婦・乳児健康診査等実施要綱第14条第4項の規定により、次のとおり申請・請求します。

受診者氏名	妊産婦氏名 (年 月 日生)			※自己負担金額	※支給申請 (請求) 額
		妊 婦		円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
		産 婦	1 回目	円	円
	2 回目		円	円	
	乳児氏名 (年 月 日生)	乳 児	1 回目	円	円
2 回目			円	円	
※支給申請（請求）額合計					円

※欄は市が記入します。「自己負担金額」と「委託契約書別紙仕様書に規定する委託料」を比較し、いずれか少ない方の額が「支給申請（請求）額」となります。

振 込 先	金 融 機 関	銀 行 信 用 金 庫 農業協同組合			支 店 本 店 出張所
	種 別	普通 ・ 当座	口座番号		
	口 座 名義人	フリガナ			

- 添付書類 （1） 健康診査に要した費用の領収書、診療明細書等
（2） 妊婦・乳児一般健康診査受診票（結果の記載・医師の記名があるもの）