

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)	妊 婦	自己負担金額		支給申請 (請求) 額 (※)
			円	円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				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、「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を市が記入します。

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)