

記入例 里帰り支給対象者が申請する場合

新型コロナウイルス感染症対策
出産子育て世帯応援金支給申請書(請求書)

弥彦村
受付印

弥彦村長 殿

1. 申請・請求者

○次の欄を記入してください。申請者(父又は母等)が、していない場合又は

②弥彦村に出産のため里帰りしている(していた)方が、申請・請求者になります。氏名・生年月日・住所等をご記入ください。

①記入した日をご記入ください。

(フリガナ) 氏名		生年月日	申請・請求者の現住所	
ヤヒコ ヤマコ		平成4年3月2日	〒123-4567 ●●県●●市●●402番地	
弥彦 山子			電話 ●●●●(●●)●●●●	

*記名押印 ③昼間ご連絡のつく電話番号をご記入ください。申請者(父・母等)、「妊婦」、「里帰り支給対象者」の別該当する□に✓を記入してください。

※裏面の事項(ア)〜(カ)に言明・同意の上、申請しよ。 養育者(父母等) 妊婦 里帰り支給対象者

※④「里帰り支給対象者」に✓をご記入ください。申請時において、弥彦村に住所がある方で子が出生している場合は「養育者」が、していない場合は「妊婦」が、また、弥彦村に住所がない方で里帰り出産の場合は「里帰り支給対象者」となります。

2. 対象児童

○次の(1)または(2)を記入してください。

(1) 申請・請求者が「養育者(父母等)」である場合は、令和2年4月28日以降に出生した子について記入してください。

No.	(フリガナ) 氏名	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日
1				

⑤妊娠している胎児の人数及び出産予定日をご記入ください。別紙3-3に母子健康手帳の写しの添付が必要となります。

(2) 申請・請求者が「妊婦」及び「里帰り支給対象者」である場合は、妊娠している胎児の人数及び出産予定日を記入してください。⑥申請・請求者が「里帰り支給対象者」である場合は、妊娠していた胎児の人数、出産予定日及び出産日を記入してください。

胎児の人数	1 人	出産予定日	令和2年10月10日	出産日(⑥既に出産している場合)	令和 年 月 日
-------	-----	-------	------------	------------------	----------

※母子健康手帳の本人(申請・請求者)の氏名、交付済(胎児数分の母子健康手帳の写しが必要です) ⑥既に出産している場合は、出産日をご記入ください。令和2年4月28日以降の出産に限ります。添付してください。

3. 申請額・請求額

○対象児童(胎児)人数及び申請額・請求額を記入してください。対象児童1人につき10万円になります。

対象児童数	1 人	申請額・請求額	100,000
-------	-----	---------	---------

⑦対象児童1人につき10万円です。

4. 出産するため里帰りした事項を確認する書類

※この欄は、申請・請求者が「里帰り支給対象者」のみ必要となります。里帰り先で上記の申請・請求者は、出産するために次のとおり出産予定日よ

⑧令和2年4月28日以降に出産のため弥彦村の住民基本台帳に記録されている父母等の家に里帰りした(している)事実を、父母等の家の世帯主から記入してもらってください。

【帰省した日】 令和 ● 年 ● 月 ● 日

【帰省の最終日(見込)】 令和 ● 年 ● 月 ● 日 まで

令和 ● 年 ● 月 ● 日

住 所 弥彦村 大字矢作402番地

申請・請求者 (父) の続柄

電話番号 ●●●●(●●)●●●●

世帯主 弥彦太郎 印



(裏面3-2及び別紙3-3も確認してください。)

5. 受取方法

○出産子育て応援金の受取口座を記入してください。原則、表面3-1

※振込先金融機関口座確認書類を下の添付場所に添付してください。

⑨表面3-1「1. 申請・請求者」名義の口座をご記入ください。

【受取口座記入欄】

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)							(フリガナ) 口座名義	
弥彦	銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫 郵便局	矢作		普通 当座	7	8	9	0	1	2	3	ヤヒコ ヤマコ	
		店番号	4									5	6
金融機関番号	0	1	2	3									

※うち、銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

【誓約・同意事項】

- (1) 弥彦村新型コロナウイルス感染症対策出産子育て世帯応援金の支給要件(令和2年4月28日～令和3年3月31日に生まれた児童を養育している者、令和3年3月31日までに妊娠届を提出した者、又は令和2年4月28日から令和3年3月31日までに出産を目的に里帰りした者のいずれか)に該当します。
- (2) 弥彦村新型コロナウイルス感染症対策出産子育て世帯応援金と同様の給付金を他市区町村で受給していません(受給見込みでもありません。)
- (3) 弥彦村新型コロナウイルス感染症対策出産子育て世帯応援金の支給要件の該当性等を審査等するため、弥彦村が必要な情報等の公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (4) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- (5) この申請書に基づき、申請内容の取り扱います。
- (6) 弥彦村が支給できない場合は、申請が完了せず、かつ、弥彦村が定める期限までに申請・請求者に連絡・確認
- (7) 給付金の支給策出産子育て世帯応援金に該当しないことが判明した場合には、新型コロナウイルス感染症対

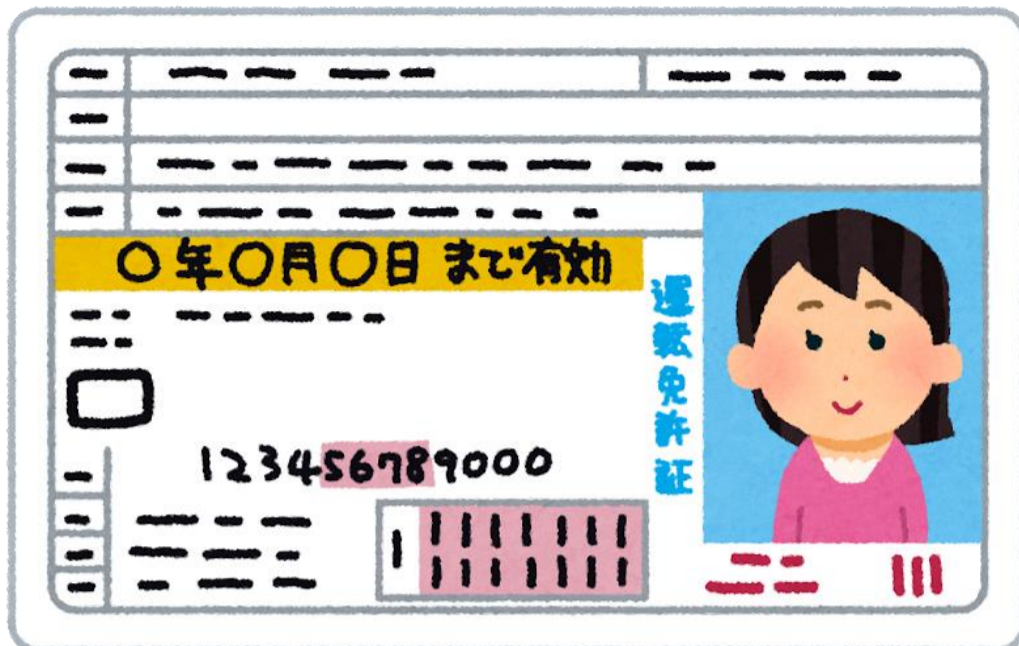
⑩「5. 受取方法」に記入した口座の確認のため、通帳等(銀行名・支店名・口座番号等のわかるページ)の写し等を添付してください。

振込先金融機関口座確認書類



(別紙3-3も確認してください。)

本人確認書類（表3-1 「1.申請・請求者」分が必要です。）



書類（顔写真、住所、氏名、生年月日）

行した
添付し
ない方
てくだ

⑪本人確認書類として、表面3-1「1.申請・請求者」の免許証の写し等を添付してください。

通知カード ⇒ は利用できません。



は本人

妊婦確認書類（「妊婦」、「里帰り支給対象者」が申請する場合必要）



申請・請求者)の氏名・交付年月日・写し

妊婦自身の記録(1)

自身の体調や妊婦健康診査の際に尋ねたいこと、を迎える両親の気持ちなどを書き留めておきましょう。

妊娠8週 ~ 妊娠11週 (月 日 ~ 月 日)

いて気軽に相談できる人を見つけておくと安心です。

妊娠12週 ~ 妊娠15週 (月 日 ~ 月 日)

検査結果を確認しましょう（以降も各種検査結果について確認しましょう。）
予定している場合は、医師や助産師、家族と話し合い、準備しましょう。

日	年	月	日
日	年	月	日
日	年	月	日
分娩予定日	令和2年	10月	10日

⑫母子健康手帳を交付された申請・請求者の氏名及び交付年月日が記載されているページの写し 及び 出産予定日が記載されているページの写しを添付してください。2人以上胎児がいる場合は、胎児ごとに母子健康手帳の写しを添付してください。

交付年月日 令和●年●月●日
保護者の氏名 弥彦 山子