

三浦市妊婦給付認定申請書

三浦市長

受付印

妊婦給付認定の資格を有するため妊婦給付認定の申請をします。

1. 申請者の情報

		申請日 年 月 日	
ふりがな		年齢	歳
氏名			
電話番号			
現住所	〒		
妊娠届出日	年 月 日	妊娠週数	週
妊娠届出日 時点の住所地	(現住所と異なる場合のみ記載)		

2. 妊婦支援給付金の支給

妊婦支援給付金（1回目）の支給（5万円）を

希望します。



他の市町村で、1回目の支給（5万円）を受けていません。

※ 妊婦支援給付金の支給状況などについて、他の市町村に確認することができます。

既に他市町村で1回目の支給（5万円）の支給を受けています。

(支給市町村：)

希望しません。

裏面あり

3. 振込先口座

金融機関名	本・支店名	店番号
銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協	本店 支店 出張所	
口座種別	口座番号(右詰で記入)	口座名義(カタカナ)
1 普通・2 当座		

4. その他

子ども・子育て支援法の規定に基づき、妊婦給付認定後に三浦市外に転出した場合には三浦市の妊婦給付認定は取消されます。取消により三浦市から支給を受けていない妊婦支援給付金がある場合には、転入先市町村で再度認定を受けていただく必要があります。

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない総合的な支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊産婦健康診査受診状況、妊婦等包括相談支援事業（伴走型相談支援）等で活用するアンケート結果等、産後ケア事業利用状況）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

署名

署名日 年 月 日

添付書類を貼り付けてください。

- ① 身分証明書（運転免許証・マイナンバーカード等）のコピー
(注) 申請者の氏名と現住所が表記されていること

② 振込先の銀行名・口座番号等記載面のコピー