

妊産婦健康診査及び乳児健康診査の健診費用請求申請書

年 月 日

敦 賀 市 長 殿

請求申請者 住 所 敦賀市
氏 名
電話番号

県外における妊産婦健康診査及び乳児健康診査の費用の支払いに関する要綱
第 5 条の規定により、請求明細書及び必要書類を添えて、次のとおり健診費用
を請求します。

金額		金 円							
振 込 先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協 店							
	預金種別	普通・当座		(フリガナ) 口座名義人					
	口座 (左詰記入)	店番号		口座番号					

※太枠内をご記入ください。

注意事項

この請求申請書には、次の書類を添付してください。

- ① 請求明細書
- ② 受診した医療機関又は助産所が発行した領収書
- ③ 母子健康手帳
- ④ 妊産婦健康診査受診票（兼報告書）
 - 1 か月児健康診査受診票（兼報告書）
 - 4 か月児健康診査受診票（兼報告書）
 - 9 ～ 1 0 か月児健康診査受診票（兼報告書）

②及び③は市で複写いたします。原本をご持参ください。