

妊婦一般健康診査及び乳児一般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

県外における妊婦一般健康診査及び乳児一般健康診査（1 か月児健康診査）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 (様式第 2 号)
- 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 敦賀市の妊婦一般健康診査受診票 (兼報告書)
敦賀市の 1 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。