

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（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
- 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）

②及び③は市で複写いたします。原本をご持参ください。