

# たらママ・出産応援ギフト申請書兼請求書

（出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト）

太良町長 様

年 月 日

申請者氏名 ㊟

現住所

太良町大字

連絡先 ( )

妊娠届出日 年 月 日

妊娠届出日時点の住所地（現住所と異なる場合のみ記載）

出産応援ギフト（妊婦1人につき5万円）の支給を

申請し、請求します。



他の自治体で、出産・子育て応援交付金による出産応援ギフトの支給を受けていません。

※出産応援ギフトの支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

1 給付金申請（請求）額 金 50,000 円

2 給付金振込口座

金融機関名			支店名						
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									

※申請者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人への受領権の委任とします。

3 添付資料

- ・医療機関等から発行された妊娠証明書の写し（令和5年2月1日以降妊娠届出をした者）
- ・給付金振込先口座の通帳の写し（2の内容が記載された表紙裏の見開きページ）

申請しません。 ※流産・死産の場合も給付の対象となります。

妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない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（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有をすることに同意します。

署名

署名日 年 月 日