

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

若狭町長 様

申請者

住所

氏名

印

若狭町産婦健康診査助成金交付申請書兼請求書

若狭町産婦健康診査実施要綱第8条第2項の規定により、関係書類を添えて産婦の健康診査費用の助成を申請し、請求します。

私は、町がこの申請に必要な情報について調査すること及び医療機関等に照会することに同意します。

1 助成を申請する健康診査

診察日	医療機関名	金額
年 月 日		円
	合計	円

2 添付書類

- (1) 産婦健診の費用に係る領収書
- (2) 第5条に規定する受診票 もしくは 母子健康手帳の写し
- (3) エジンバラ産後うつ病質問票←同封問診票の問診項目になりますのでご記入ください。

3 振込先

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義（カタカナ）
		普通 当座		