

# 若狭町総合周産期母子医療センター一面会支援金支給内訳書

年 月 日

住所	〒		
ふりがな氏名		電話	

**【交通費】**

面会日	経路	交通手段	交通費	有料道路通行料等	申請額 (上限5,000円/回)	町使用欄
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	
年 月 日	～	<input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車(片道_____km)	円	円	円	

**【助成金申請額(月集計)】**

月集計	合計 (上限20,000円/月)	月集計	合計 (上限20,000円/月)	町使用欄
月分	円	月分	円	
月分	円	月分	円	
月分	円	月分	円	
合計			円	

**【記載上の注意】**

- (1)バス及び鉄道を利用した場合は、自宅又は宿泊先から総合周産期母子医療センターまで通常利用される停留所間又は駅間の料金を記載すること。  
なお、往復で利用した場合は、往復料金を記載すること。
- (2)自家用車を利用した場合は、「自宅又は宿泊先から周産期母子医療センターまでの通常利用され得る経路の距離(km)×12円」により算定された額を記載すること。  
その際、経路に加え距離(km)も記載すること。
- (3)有料道路通行料及び駐車場利用料はそれぞれ合計額を記載欄に記入すること。  
※行数が足りない場合は、様式をコピーして記載すること。
- (4)申請内容と違う実態がある場合には、助成決定の全部または一部を取り消し、既に支払った助成金を返還させることがある。