

様式第1号

富岡町妊婦にやさしい遠方出産支援事業助成金申請書

〇年 〇月 〇日

富岡町長 様

関係書類を添えて下記のとおり（交通費・宿泊費）の助成を申請します。

申請者氏名 (妊婦本人)	フリガナ トミカ ハコ 富岡 花子	生年月日 〇年 〇月 〇日
同行者氏名 (同行者の宿泊費を 申請する場合のみ)	フリガナ トミカ タロウ 富岡 太郎	生年月日 〇年 〇月 〇日
住所 (住民票の住所)	〒979-1192 富岡町大字本岡字王塚 622 番地の 1 連絡先 0240 (22) 2111	
里帰り先住所	〒 連絡先 ()	
助成申請額	申請金額 (⑤+⑥) 円 (⑤+⑥)	

(助成申請額内訳)

1 交通費

タクシー	行き	円	【旅程】 ※km 未満端数は切り捨て					
	帰り	円	分娩取扱施設または宿泊施設					
	小計①	円	自宅	～		km		
公共交通機関 (その他移動手段を 含む)	行き	円	分娩取扱施設					
	帰り	円		～	自宅	km		
	小計②	円						
自家用車 (30km の場合)	行き	30 km	×	37 円	=	1,110 円	利用した交通手段に ☒ ☐ タクシー ☐ 公共交通機関 ☒ 自家用車 ☐ その他 ()	
	帰り	30 km	×	37 円	=	1,110 円		
	小計③					2,220 円		
交通費合計 (①+②+③) ④						2,220 円		
交通費申請額 (④×0.8) ⑤						1,776 円		

2 宿泊費

宿泊施設名	〇〇ホテル					
宿泊施設所在地	〇〇県〇〇市〇〇 △-△					
宿泊数	妊婦	泊				
	同行者	1 泊				
宿泊費 (上限 11,800 円)	妊婦	(円 - 2,000 円)	×	泊	=	円
	同行者	(11,800 円 - 2,000 円)	×	1 泊	=	9,800 円
宿泊費合計 ⑥						9,800 円

(振込先口座)

金融機関	〇〇 銀行 信用金庫 農協		〇〇 本店 支店 出張所 支所	
口座番号	普通 当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	フリガナ	トミカ ハコ
			口座名義人	富岡 花子