

(定住) 板橋区民

申請書兼請求書をご記載の際は、楷書体で明瞭な字でご記載ください。

※振込に時間を要したり、正しく振込できず振込不能となる場合があります。

す。
をご記入ください。

申請者兼請求者	フリガナ	イタバシ ハナコ		生年月日	平成2年 6月 3日		電話番号	03-3579-2313	
	氏名 ※1	板橋 花子							
	出産日	※妊婦健康診査・産婦健康診査の払い戻しを申請する場合は記入 令和8年 4月 27日 (予定日 年 月 日)				※新生児聴覚検査・1か月児健康診査の払い戻しを申請する場合は必ず記入 受診者(乳児)との続柄(母)			
	住所	(郵便番号) 173 - 8501	板橋区 板橋2-66-1		※住民登録をしている住所を記入してください。 ※転出された方(又は転出予定の方)は、板橋区での住所と転出先の現住所をご記入ください。				
	転出先現住所	(郵便番号) —					転出(予定)日 年 月 日		
乳児	フリガナ	イタバシ イチロウ		生年月日		令和8年 4月 8日			
	氏名	板橋 一郎							

妊婦健康診査	受診日	申請額	区処理欄		妊婦子宮頸がん検診	受診日	申請額	区処理欄	
			円					円	
1回目	令和7年 9月 15日	申請額・決定額は記入しないでください。区が確認のうえ、記入します。	円		1回目	令和7年 9月 15日	申請額・決定額は記入しないでください。区が確認のうえ、記入します。	円	
2回目	令和7年 10月 7日		円		妊婦経腹超音波検査	受診日		円	
3回目	令和7年 10月 18日		円		1回目	令和7年 10月 18日		円	
4回目	令和7年 11月 21日		円		2回目	年 月 日		円	
5回目	令和7年 12月 10日		円		3回目	年 月 日		円	
6回目	令和8年 1月 13日		円		4回目	年 月 日		円	
7回目	令和8年 2月 8日		円		産婦健康診査	受診日		円	
8回目	令和8年 2月 18日		円		1回目	令和8年 4月 20日		円	
9回目	令和8年 2月 25日		円		2回目	年 月 日		円	
10回目	令和8年 3月 3日		円		妊産婦健康診査助成金交付申請額合計			円	
11回目	令和8年 3月 10日		円			受診日		円	
12回目	令和8年 3月 17日		円		新生児聴覚検査	令和8年 4月 8日		円	
13回目	令和8年 3月 24日		円		1か月児健康診査	令和8年 5月 7日		円	
14回目	令和8年 3月 31日		円		新生児聴覚検査・1か月児健康診査交付申請額合計			円	

振込口座	振込先金融機関	いたばし		銀行 信用金庫 信用組合	大山		本店 支店 出張所
	口座種別	コード	1 1 1 1	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	(右記記入)	
	フリガナ	イ タ バ シ タ ロ ウ					
	口座名義※	板橋 太郎					

委任状 ※2

私は、里帰り出産等による妊婦健康診査等助成金の受領を上記口座名義の者に委任します。

令和8年 5月 8日 申請者兼請求者 板橋 花子

※1 申請者兼請求者欄の氏名 (1)妊産婦の健診と新生児聴覚検査及び1か月児健診を同時に申請するとき→妊産婦本人
(2)妊婦健診と産婦健診のみを申請するとき→妊産婦本人
(3)新生児聴覚検査と1か月児健診のみを申請するとき→保護者

※2 口座名義欄が申請者兼請求者以外又は婚姻前の旧姓の場合は、上欄の委任状への記入も必要です。

区処理欄	受付者	区処理欄のため記載しないでください。		円
				円
				円

受付印