

Mẫu điền dành cho trợ cấp mang thai

Kiểm tra các thông tin tên người đăng ký, ngày tháng năm sinh, địa chỉ xem có sai sót gì không. Nếu có sai sót, gạch 2 vạch và sửa lại thông tin chính xác
Hãy điền vào những phần không có in thông tin

Kiểm tra **Tên người đăng ký (Mẹ) - Katakana**

Kiểm tra **Ngày tháng năm sinh (Mẹ)**

Viết **số điện thoại** vào mục **Địa chỉ liên hệ**

Viết **Tên ngân hàng** trường hợp **không phải tài khoản Yucho**

Nếu là tài khoản Yucho, viết **Mã số chi nhánh Yucho** gồm 5 chữ số

Kiểm tra xem có ghi **Số tiền đăng ký xin trợ cấp 50.000 yên không**.

◆様式第1号(第2-1-(3)号) 事業開始前妊娠給付用

記入例

札幌市妊娠・出産寄り添い給付金(妊娠分)申請書

(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

この申請書は、令和4年4月から12月までに妊娠届を出した方が用いるものです。同封のアンケートにもご記入のうえ、必要な添付書類と合わせてご提出ください。

妊娠給付金の支給(妊婦1人につき5万円)を希望するため、下記のとおり申請します。

1. 申請者

(フリガナ)	生年月日	現住所
氏名 サッポロ ハナコ	西暦 1990 年 4 月 1 日	〒060-8611 札幌市中央区北1条西2丁目1-1
連絡先 011-211-2111	妊娠届出日 西暦 2022 年 9 月 1 日	妊娠届出時の住所(現住所と異なる場合のみ記載)

※「現住所」には申請時点の住所を記載し、「妊娠届出時の住所」には札幌市内外を問わず当時の住所が現住所と異なる場合のみご記入ください。
※既に印字されている場合は印字内容をご確認ください。必要に応じて二重線で訂正したうえで余白に正しい情報をご記入ください。

2. 同意・誓約事項
以下1~8の事項に同意・誓約事項内容のご確認をお願いします。

- 札幌市妊娠・出産寄り添い給付金(妊娠分)の支給要件に該当します。
- 妊娠期から子育て期にわたる切れや妊婦一般健康診査受診状況、伴有すること同意します。
- 他の自治体で、出産・子育て応援交付金を受給中ではないことを確認済みです。
- 給付金の支給要件の該当性等を審議を行うことや必要な資料の提供を承諾済みです。
- 提出した書類や公簿等で支給要件に該当することを確認済みです。
- 申請内容等に偽りや相違があり支給を中止または返還を求めた場合には、受領した給付金を返還する旨を承諾済みです。
- この申請書は、札幌市において有効です。
- 札幌市が支給決定した後、申請書の不備による振込不能等の事由により支払が完了せず、かつ、札幌市が別に定める期限までに申請・請求者に連絡・確認できない場合には、札幌市は当該申請を取り下げられたものとみなします。

3. 受取口座
【受取口座記入欄】
ゆうちょ銀行以外で受け取りをご希望の方

金融機関名	支店名	分類	口座番号(正誤を必ずご確認ください)	口座名義(自署してください) ※「申請・請求者」名義に限る。
サッポロ	札幌	01普通	11111111111111111111	サッポロ ハナコ

ゆうちょ銀行で受け取りをご希望の方(上段「ゆうちょ銀行以外」に記入された方は記入しないでください。)

ゆうちょ記号	通帳番号(右詰めでお書きください。)	口座名義(自署してください) ※「申請・請求者」名義に限る。
11111111111111111111	11111111111111111111	サッポロ ハナコ

※長期間出入金のない口座を記入しないでください。

4. 申請額・請求額

申請額・請求額	円
50,000	円

申請額・請求額は、妊婦1人当たり一律50,000円です。

Viết **Ngày điền đơn đăng ký**

Kiểm tra **Địa chỉ - Mã bưu điện**

Chỉ điền trong trường hợp địa chỉ khi nộp thông báo mang thai khác với địa chỉ hiện tại

Viết **Ngày nộp thông báo mang thai**. Trong sổ tay sức khỏe mẹ con có ghi

Tài khoản nhận

Trợ cấp sẽ không được chuyển cho tài khoản người khác ngoài người đăng ký (Mẹ)
(Không thể nhận vào tài khoản của Con)

Chỉ điền 1 trong 2 mục, tài khoản ngân hàng không phải Yucho điền ở trên, tài khoản Yucho điền ở dưới.

Viết **Tên chi nhánh**

Viết **Số tài khoản**

Viết **Tên bằng Katakana**

Viết **Tên bằng chữ cái tiếng Anh hoặc Kanji**

Viết **Tên bằng Katakana**

Viết **Tên bằng chữ cái tiếng Anh hoặc Kanji**