

1. 신청자 성함과 2. 자녀 성함, 생년월일, 주소가 이미 기입이 되어있는 상태라면, 틀린 부분이 없는지 확인하시기 바랍니다.
오류가 있는 경우에는, 두 줄을 긋고 올바른 정보를 기입해 주십시오.
기입이 안 되어 있을 경우, 직접 기입해 주십시오.

임신·출산 급부금 신청서 기입 예시

[신청자 성함·후리가나]를 확인합니다.

[신청자의 생년월일]을 확인합니다.

[연락처] 전화번호를 기입합니다

[자녀의 성함·후리가나]를 확인합니다.

[자녀의 생년월일]을 확인합니다.

유초(우체국)은행 외의 은행인 경우, [은행명]을 기입합니다.

유초(우체국)은행인 경우, 5 자리의 [유초 기호]를 기입합니다.

태어난 아이가 1 명일 경우, 임신·출산 급부금의 합계 100,000 엔이 기입되어 있습니다.
쌍둥이 혹은 그 이상의 경우에는, 자녀 1 인당 1 장의 신청서가 들어 있어서, 한 장에는 임신 급부금을 포함한 100,000 엔이 기입되어 있고, 그 외의 신청서에는 출산 급부금인 50,000 엔만 기입되어 있습니다.

임신 급부금은, 임신 중에 일본 국내에서 주민 등록이 되어 있던 어머니만이 대상입니다. 임신 중 주민등록이 되어 있지 않았던 사람의 이름으로 신청된 경우는, 100,000 엔이라고 쓰여 있어도 출산 급부금 (2022 년 4 월 이후에 태어난 1 인당 50,000 엔) 만 지급됩니다. 임신 급부금을 지급받기 위해서는, 대상이 되는 아이의 어머니가 새로 임신 급부금을 신청하셔야 합니다.

[기입일] 신청서를 쓴 날짜를 기입합니다.

[주소·우편번호]를 확인합니다.

위의 현주소와 임신신고일 당시의 주소가 다른 경우에만, 임신신고일 당시의 주소와 우편번호를 적습니다.

자녀가 다른 곳에 거주하고 있는 경우에만, 아이의 현재 주소를 기입합니다.

[수취 계좌]

신청자 본인 명의의 계좌가 아니면 임금을 할 수 없습니다. (자녀의 계좌에는 입금할 수 없습니다)
유초(우체국)은행 외의 은행은 위 칸에, 유초 은행은 아래 칸에 기입합니다.
둘 중 하나에만 기입하실 수 있습니다.

[지점명]을 기입합니다.

[계좌번호]를 기입합니다.

[가타카나 이름]을 기입합니다.

[알파벳 또는 한자 이름]을 기입합니다.

[가타카나 이름]을 기입합니다.

[알파벳 또는 한자 이름]을 기입합니다.

[통장 번호]를 기입합니다.

◆様式第2号(第2-2-(4)イイ(7)関係) 事業開始前出産給付用

記入例 札幌市妊娠・出産寄り添い給付金(妊娠・出産分)申請書

(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト・子育て応援ギフト)

この申請書は、令和4年4月から12月までに出産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。

妊娠分給付金(妊婦1人につき5万円)と出産分給付金(子ども1人につき5万円)の支給を希望するため、下記のとおり申請します。

記入日 20 23 年 2 月 20 日

1. 申請者

(フリガナ) 氏名 サッポロ ハナコ 札幌 花子	生年月日 1990 年 4 月 1 日	現住所 〒060-8611 札幌市中央区北1条西2丁目1-1
連絡先 011-211-2111	出産時点の住所(現住所と異なる場合のみ記載) 現在の住所と出産時点の住所が異なる場合にご記入ください。	

※「現住所」には申請時点の住所を記載し、「出産時点の住所」に印字されている場合は印字内容をご確認いただき、必要に応じて二重線で訂正してください。

2. 対象となる子ども

(フリガナ) 氏名 サッポロ タロウ 札幌 太郎	生年月日 2022 年 8 月 1 日	現住所(申請者と別居している場合のみ記載) 申請者と対象となるお子様が別居している場合、別居先を記載してください。
-----------------------------------	------------------------	--

3. 同意・誓約事項
以下1~8の事項に同意し、誓約します。

1. 札幌市妊娠・出産寄り添い給付金(妊娠・出産分)申請書と、申請者・対象となるお子様の氏名が一致することを確認し、申請書に署名捺印します。
2. 給付金の支給を受ける権利を行使し、給付金を受け取ることを希望します。
3. 他自治体で、給付金の支給を受ける権利を行使することはありません。
4. 給付金の支給を受ける権利を行使し、給付金を受け取ることを希望します。
5. 提出した申請書に、申請内容等が記載されていることを確認し、必要に応じて二重線で訂正します。
6. 申請内容等が記載されていることを確認し、必要に応じて二重線で訂正します。
7. この申請書は、札幌市において支給決定した後、銀行金庫に保管し、必要に応じて取り扱います。
8. 札幌市が、申請者・対象となるお子様の氏名を確認し、必要に応じて二重線で訂正します。

4. 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(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。)

金融機関名 ゆうちょ銀行	支店名 札幌	分類 普通	口座番号 12345678901234567890	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 ハナコ 札幌 花子
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。		

※長期間出入金のない口座を記入しないでください。

5. 申請額・請求額

申請額・請求額	100,000 円
---------	-----------

申請額・請求額は、妊婦1人当たり一律50,000円となお、次の場合は出産分50,000円のみを支給します。
・多胎の場合で2人目以降のお子様分の出産分の給付金を受け取るため、申請者・対象となるお子様の母親から改めて妊娠分の給付金について申請を希望する場合は、申請書に「出産分50,000円のみを支給する」と記載してください。