

1.申請者と2.子どもの名前、生年月日、住所が印字
されていたら、間違いがないか確認してください。
間違いがある場合は、二重線を引いて正しい情報を
書きます。
印字がないときは、自分で書きます。

[申請者の名前・フリガナ]を確認します

[申請者の生年月日]を確認します

[連絡先] 電話番号を書きます

[子どもの名前・フリガナ]を確認します

[子どもの生年月日]を確認します。

[受取口座]

申請者本人以外の口座には振込できません
(子どもの口座には振込できません)

ゆうちょ銀行以外は上、ゆうちょ銀行は下の欄に書きます
どちらか1つだけ書きます

ゆうちょ銀行以外の場合、[銀行名]を書きます

ゆうちょ銀行の場合、5ケタの[ゆうちょ記号]を書きます

[申請額・請求額] 子どもが1人であれば 50,000 円
と書いてあるか確認します

出産分の記入例

0000003 0000013 2/5

事業開始後出産給付用

■様式第5号(第2-2-(4)-)

札幌市妊娠・出産寄り添い給付金(出産分)申請書 (出産・子育て応援交付金による子育て応援ギフト)		
支給市区町村 (あて先) 札幌市長		3040-0000-0001-08
出産分給付金の支給(子ども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(訪問等による面談を受けた方に限ります。)		
(フリガナ) ホケン ツギコ 氏名 保険 次子	生 年 月 日 西暦 1997 05 10 年 月 日	現 住 所 〒003-0827 白石区菊水元町7条3丁目●番●号 マンション 一●号
運 送 先 出産時点の住所(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、「出産時点の住所」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いただき、必要に応じて二重線で訂正した上で余白に正しい情報をご記入ください。		
2. 対象となる子ども		
(フリガナ) ホケン イチナ 氏名 保険 一奈	生 年 月 日 西暦 2023 01 01 年 月 日	現住所(申請者と別居している場合のみ記載)
※「現住所」には申請時点の申請者とお子様が別居している場合のみお子様の住所をご記入ください。 ※既に印字されている場合は印字内容をご確認いただき、必要に応じて二重線で訂正した上で余白に正しい情報をご記入ください。		
3. 同意・誓約事項 以下1〜8の事項について同意・誓約した上で、署名欄に署名してください		
1.札幌市妊娠・出産寄り添い給付金(妊娠分・出産分)の支給要件に該当します。		
2.妊娠前から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要な場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報(産婦健康診査受診状況、産後ケア事業利用状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等)について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。		
3.他の自治体で、出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト及び子育て応援ギフト(現金又はクーポン等による給付)の支給を受けていません。		
4.給付金の支給要件の該当性等を審査するため、札幌市が必要に応じて私の住民基本台帳情報、税情報、生活保護情報や公的年金情報等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。		
5.提出した書類や公簿等で支給要件に該当するか確認できない場合は、札幌市から求められた関係書類の提出を行います。		
6.申請内容等に偽りや相違があり支給要件に該当しなかった場合、札幌市からの給付を受ける前に既に他の自治体で給付を受けていたことが判明した場合には、受領した給付金を速やかに返還します。		
7.この申請書は、札幌市において支給決定した後は、給付が振り下げられたものとみなします。		
8.札幌市が求者に通知する。		
署名		
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		
金融機関名	支店名	分類
1.銀行 2.信用金庫 3.信用組合 4.協同組合	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座
金融機関コード	支店コード	口座番号
(フリガナ) 口座名義 ※「申請・請求者」名義に限る。		
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。)	(フリガナ) 口座名義 ※「申請・請求者」名義に限る。
※長期間入出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	50,000	円
申請額・請求額は、令和5年1月1日以降に生まれた子ども		

[記入日] 申請書を書いた日を書きます

[住所・郵便番号]を確認します

上の現住所と出産時点の住所が違う場合のみ、
出産時点の住所・郵便番号を書きます

子どもが、別のところに住んでいる場合のみ、
子どもの現在の住所を書きます

[申請者の署名] 申請者が署名します。

[カタカナの名前]を書きます

[アルファベットまたは漢字の名前]を書
きます

[カタカナの名前]を書きます

[アルファベットまたは漢字の名前]を書
きます

[口座番号]を書きます

[支店名]を書きます

[通帳番号]を書きます