

大田市告示第127号

市外医療機関における妊産婦・乳児一般健康診査及び妊婦・乳幼児精密健康診査料等助成要綱（平成17年大田市告示第65号）の一部を次のように改正する。

令和6年7月4日

大田市長 楫野弘和

様式第1号を次のように改める。

様式第1号（第6条関係）

市外医療機関における妊産婦・乳児一般健康診査及び
妊婦・乳幼児精密健康診査料等助成申請書

年 月 日

大田市長

住 所 大田市 _____

申請者氏名 _____

電話番号 _____

下記のとおり申請します。

記

健診種別 (該当に○)	妊婦健診（1回目、2回目、3回目、4回目、5回目、6回目、7回目、8回目、9回目、10回目、11回目、12回目、13回目、14回目） 産婦健診（1回目・2回目） 乳児健診（1か月・9～11か月） 精密検査（妊婦・乳児・1歳6か月児・3歳児）						
受診者氏名 (母)			生年月日	年 月 日			
受診者氏名 (児)			生年月日	年 月 日			
振込先	金融機関名	銀行・金庫・農協					
		本店・支店・出張所					
	口座種別	普通預金 ・ 当座預金					
	口座番号						
口座名義 ※カタカナで記入							
備考							
助成金額	円						

附 則

この告示は、令和6年7月4日から施行し、令和6年4月1日から適用する。