

四條畷市胎児の数の届出書

四條畷市長

1. 届出者の情報

届出日 令和〇年 〇月 〇〇日			
ふりがな 氏 名	おおさか なわこ 大阪 畷子	生年 月日	〇〇〇〇年 〇月〇〇日
		電話番号	072-877-1231

確認された胎児の数をご記入ください。
※流産・死産等の場合でも心拍確認をしていれば申請可。例)多胎で心拍確認したが、流産等で単胎になった場合でも申請可。

目〇〇-〇〇〇

- 氏 名 等:申請者(=婦本人)の氏名・生年月日を記入してください。
- 電話番号:日中連絡の取れる電話番号を記入してください。

2. 胎児の数: _____人

3. 妊娠に関して胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

医療機関の名称	〇〇産婦人科	電話番号	06-0000-0000
住 所	大阪市〇〇区〇〇 〇-〇-〇〇		
診断した医師の氏名	〇〇 〇〇		

妊娠の事実の確認(胎児心拍の確認)を受けた医療機関を記入してください。

4. 妊婦支援給付金の支給

妊婦支援給付金(2回目)の支給(胎児の数×5万円)を

☐ 希望します。

- ☐ 他の市町村で、2回目の支給(胎児の数×5万円)を受けていません。
※ 妊婦支援給付金の支給状況などについて、他の市町村に確認することがあります。

☐ 希望しません。

該当箇所にチェックしてください。

5. 振込先口座

金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード
〇〇〇 銀行 ・信用金庫 信用組合・農協・漁協	〇〇 本(支店) 本・支所 出張所	0 0 0 0	1 2 3
口座種別	口座番号(右詰で記入)	口座名義(カタカナ)	
1 普通 ・2 当座	1 2 3 4 5 6 7	オオサカ ナワコ	

ゆうちょ銀行の口座番号の場合、桁数にかかわらず、番号の最後の「1」をとって記載ください。

申請者(=妊婦本人)の口座情報を記入してください。(本人の口座以外への振込はできません。)