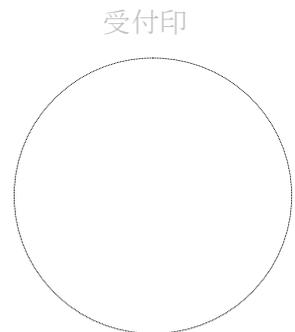


妊産婦通院交通費等助成金交付申請書

通院 月日	1等船室	月				月				月			
		月				月				月			
	2等船室	月				月				月			
		月				月				月			
宿泊 月日	月	日	月	日	月	日	月	日					
	月	日	月	日	月	日	月	日					
	月	日	月	日	月	日	月	日					
	月	日	月	日	月	日	月	日					
	月	日	月	日	月	日	月	日					
※ 離島航路を利用し通院した日を記入して下さい。 例) 9月 2 9 16 23													
※ 宿泊月日を記入して下さい。 例) 9月18日 10月11日～10月15日 5泊分													
利尻富士町長 様 上記のとおり妊産婦通院交通費等の助成を受けたいので申請します。 平成 年 月 日 申請者 住 所 利尻富士町 字 氏 名 _____ ⑩ 電話番号 _____													

支払 方法	1. 振 込	口座名義人											
	2. 窓 口												
振込 銀行	銀行	本店	種 目	口 座 番 号									
	信用金庫		支店	1. 普通預金									
	漁業協同組合	出張所	2. 当座預金										
			3. その他										

※この欄は記入しないで下さい。	有	無	⑩
母子健康手帳記載内容	<input type="checkbox"/>		
離島住民旅客運賃割引利用状況	<input type="checkbox"/>		
宿泊費領収書持参	<input type="checkbox"/>		
フェリー乗船半券（1等・2等）持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
フェリー航送券等（自家用車）持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
航空券（半券・証明書）持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
利用券（鉄道・バス）持参	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



里帰り出産交通費内訳書

交通・宿泊費の計算（往復：円）	
交通費	利用交通手段（フェリー・鉄道・都市間バス・航空機・自家用車）ごとに、交通費を記載します。各種割引制度を利用した場合には、割引後の額を記入し「割引利用」と表示します。ただし、自家用車を利用した場合は、利用区間に応じた都市間の鉄道料金に換算して記載してください。
里帰り出産経路（往路）	利用年月日 平成 年 月 日
	フェリー運賃 経路(~)
	鉄道運賃 経路(~)
	都市間バス運賃 経路(~)
	航空運賃 経路(~)
	自家用車 経路(~)※鉄道運賃に換算
	【片道計 円 往復 円】
里帰り出産経路（復路）	利用年月日 平成 年 月 日
	フェリー運賃 経路(~)
	鉄道運賃 経路(~)
	都市間バス運賃 経路(~)
	航空運賃 経路(~)
	自家用車 経路(~)※鉄道運賃に換算
	【片道計 円 往復 円】
申請者	氏名 生年月日 年 月 日 () 歳 住所 電話番号
申請額	往復交通費総額 円
支払方法	1. 振込 2. 窓口 口座名義人
振込銀行	銀行 本店 信用金庫 支店 漁業協同組合 出張所 種目 1.普通預金 2.当座預金 3.その他 口座番号
<p>注1. この内訳書は里帰り出産の際の1往復の交通費にのみ適応されます。利用機関（フェリー、鉄道都市間バス、航空機、自家用車）の往復の実費交通費の2/3の額（フェリー運賃は全額）を助成します。（10円未満切り捨て） なお、自家用車の場合の助成額は、は利用都市間の鉄道運賃に換算し算定します。</p> <p>注2. 申請の際は、交通機関の利用を証明する書類を添付してください。（乗船券半券、航空券半券、乗車券（鉄道・都市間バス）、航送券（自家用車）等）</p>	