

妊婦一般健康診査等県外受診申請書

(事前申請)

(宛先) 津市長

年 月 日

妊婦一般健康診査等を県外(市外)で受診をしたいので、申請します。

なお、この申請の審査を目的として、津市が助成に係る必要な個人情報を収集することに同意します。

申請者(本人) 住所			
氏名			
生年月日	年	月	日
連絡先			
※記入代理人		※続柄	

確認事項

出産予定日	年 月 日						
里帰り先の住所 ※様方、マンション 等の部屋番まで	( 様方)						
連絡先 (必ず連絡のつく電話番号)							
県内(市内)での 利用 済み数	妊婦健診	なし	1回	2回	3回	4回	5回
			6回	7回	8回	9回	10回
	多胎分	1回	2回	3回	4回	5回	
	産婦健診	1回目			2回目		
県外(市外)での 受診 希望数	妊婦健診	1回	2回	3回	4回	5回	
		6回	7回	8回	9回	10回	
	多胎分	1回	2回	3回	4回	5回	
	産婦健診	1回目			2回目		

※ 申請者の記入ができない場合には、記入代理人欄も御記入ください。

《担当者備考欄》

申請方法 ( 窓口申請 ・ 電話申請 )

申請書の交付もしくは送付日 ( )

G-P確認 ( ) 整理番号 ( )

G-P入力 ( ) 担当保健師名 ( )

【令和3年6月作成】

<受付印>

妊婦一般健康診査等県外受診申請書

(事前申請)

(宛先) 津市長

年 月 日

妊婦一般健康診査等を県外(市外)で受診をしたいので、申請します。

なお、この申請の審査を目的として、津市が助成に係る必要な個人情報を収集することに同意します。

申請者(本人) 住所			
氏名			
生年月日	年	月	日
連絡先			
※記入代理人		※続柄	

確認事項

出産予定日	年 月 日						
里帰り先の住所 ※様方、マンション 等の部屋番まで	( 様方)						
連絡先 (必ず連絡のつく電話番号)							
県内(市内)での 利用 済み数	妊婦健診	なし	1回	2回	3回	4回	5回
			6回	7回	8回	9回	10回
	多胎分	1回	2回	3回	4回	5回	
	産婦健診	1回目			2回目		
県外(市外)での 受診 希望数	妊婦健診	1回	2回	希望している助成区分 に○をしてください。	5回		
		6回	7回		10回		
	多胎分	1回	2回	3回	4回	5回	
	産婦健診	1回目			2回目		

※ 申請者の記入ができない場合には、記入代理人欄も御記入ください。

《担当者備考欄》

申請方法 ( 窓口申請 ・ 電話申請 )

申請書の交付もしくは送付日 ( )

G-P確認 ( ) 整理番号 ( )

G-P入力 ( ) 担当保健師名 ( )

【令和3年6月作成】

<受付印>