

記入例

宇部市乳児健康診査費補助金申請書

記入しない

~~年 月 日~~

記入してください

宇部市長 様

申請者は
保護者です。
※口座名義人と同一

住所
申請者 氏名
電話

〒

申請金額(A) ~~円~~

宇部市乳幼児健康診査実施要領第8条に該当するので、下記のとおり関係書類を添えて健康診査費の補助金を申請します。

記

種 別	受 診 年 月 日	医 療 機 関 名	実施費用金額(円)	申 請 金 額 (円)
乳児一般健康診査 受診者(お子様) (フリガナ) 氏 名 _____ (令和 年 月 日生) 申請者からの続柄()	1か月 年 月 日	(県)	円	
	3か月 年 月 日	(県)		
	7か月 年 月 日	(県)		
計				(A)

《添付書類》

- ・領収書
- ・健康診査の結果を記入してもらった「宇部市乳児一般健康診査受診票」

※記入時の注意点

- ・申請期限は、健康診査最終受診日から1年に到達する日の前日までです。
- ・申請者は保護者になります。
- ・金額欄は、受診年度によって、補助金額が違いますので、記入しないでください。
- ・消しゴムで消せるインクを使用したボールペンで記入しないでください。

宇部市乳児健康診査費補助金申請書

令和 年 月 日

宇部市長 様

〒

住所 _____

申請者 氏名

電話

申請金額(A) 円

宇部市乳幼児健康診査実施要領第10条に該当するので、下記のとおり関係書類を添えて健康診査費の補助金を申請します。

記

種 別	受 診 年 月 日	医 療 機 関 名	実施費用金額(円)	申請金額(円)
乳児一般健康診査	1か月 年 月 日	(県)		
	3か月 年 月 日	(県)		
	7か月 年 月 日	(県)		
受診者(お子様) (フリガナ) 氏 名 _____ (令和 年 月 日生) 申請者からの続柄()				
計				(A)

《添付書類》

- ・領収書
- ・健康診査の結果を記入してもらった「宇部市乳児一般健康診査受診票」

※記入時の注意点

- ・申請期限は、健康診査最終受診日から1年に到達する日の前日までです。
- ・申請者は保護者になります。
- ・金額欄は、受診年度によって、補助金額が違いますので、記入しないでください。
- ・消しゴムで消せるインクを使用したボールペンで記入しないでください。