

ハイリスク妊産婦アクセス支援事業助成金申請書

新郷村長 殿

年 月 日

住所	〒 新郷村大字		
ふりがな 氏名	(生年月日)	電話 (自宅・携帯)	

交通費	利用日	片/往	発着/距離 (片道分 自家用車のみ記入)	交通手段	交通費 (往復分km×25円 又は往復料金)	有料道路 通行料	駐車場 利用料
	(例) 令和7年7月1日	往復	自宅～青森県立中央病院/75km	自家用車	3,750円	860円	0円
	年 月 日				円	円	円
	年 月 日				円	円	円
	年 月 日				円	円	円
	年 月 日				円	円	円
	年 月 日				円	円	円
	年 月 日				円	円	円
	年 月 日				円	円	円
	年 月 日				円	円	円
A 交通費合計				(通院開始日～3/31まで合計)	円	(4/1～治療終了日まで合計)	円
B 有料道路通行料合計				(通院開始日～3/31まで合計)	円	(4/1～治療終了日まで合計)	円
C 駐車場利用料合計				(通院開始日～3/31まで合計)	円	(4/1～治療終了日まで合計)	円

宿泊費	利用期間	泊数	宿泊先	金額		
	(例) 令和7年7月1日～ 令和7年7月2日	1泊	ファミリーハウスあおもり	2,500円		
	年 月 日～ 年 月 日			円		
	年 月 日～ 年 月 日			円		
	年 月 日～ 年 月 日			円		
D 宿泊費計			(通院開始日～3/31まで合計)	円	(4/1～通院終了日まで合計)	円
合計 (A+B+C+D)			(通院開始日～3/31まで合計)	円	(4/1～通院終了日まで合計)	円
			(通院開始日～通院終了日まで合計)		円	

【留意事項】

1 申請に必要な書類について

- 周産期母子医療センターNICU・GCU面会状況報告書(様式第2号)
- 交通費に係る領収書(タクシー、有料道路及び有料駐車場を使用した場合)及び宿泊費に係る領収書
※タクシーの領収書にはボールペン等で発着地を記載すること。

2 交通費の記載について

- バス及び鉄道を利用した場合は、自宅又は宿泊先から周産期母子医療センターまで通常利用される停留所間または駅間の料金を記載すること。
なお、往復で利用した場合は、往復料金を記載すること。
- 自家用車を利用した場合は、「自宅又は宿泊先から周産期母子医療センターまでの通常利用される距離(km)×25円」により算定された額を記載すること。
〔距離(km)は、1km未満切り捨て〕その際、経路に加え距離(km)も記載すること。
- 有料道路通行料及び駐車場利用料はそれぞれ合計額を記載欄に記入すること。
※行数が足りない場合は、様式をコピーして記載すること。