

Mẫu điền dành cho
trợ cấp mang thai

0000001 0000003 3/6

事業開始後妊娠給付用

Kiểm tra các thông tin tên người đăng ký, ngày tháng năm sinh, địa chỉ xem có sai sót gì không. Nếu có sai sót, gạch 2 vạch và sửa lại thông tin chính xác
Hãy điền vào những phần không có in thông tin

Kiểm tra Tên người đăng ký (Mẹ) - Katakana

Kiểm tra Ngày tháng năm sinh (Mẹ)

Viết số điện thoại vào mục Địa chỉ liên hệ

Tài khoản nhận

Trợ cấp sẽ không được chuyển cho tài khoản người khác ngoài người đăng ký (Mẹ)
(Không thể nhận vào tài khoản của Con)

Chỉ điền 1 trong 2 mục, tài khoản ngân hàng không phải Yucho điền ở trên, tài khoản Yucho điền ở dưới.

Viết Tên ngân hàng trường hợp không phải tài khoản Yucho

Nếu là tài khoản Yucho, viết Mã số chi nhánh Yucho gồm 5 chữ số

Kiểm tra xem có ghi Số tiền đăng ký nhận trợ cấp: 50.000 yên hay không.

■様式第4号(第2-1-(3))

札幌市妊娠・出産寄り添い給付金(妊娠分)申請書
(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

支給市区町村 (あて先) 札幌市長		3030-0000-0001-01	
妊娠分給付金の支給(妊婦1人につき5万円)を希望するため、下記のとおり申請します。			
1. 申請者		記入日 20 年 月 日	
(フリガナ) 氏 名 ホケン ハナコ 保険 花子	生 年 月 日 西暦 1994 09 18 年 月 日	現 住 所 〒003-0025 白石区本郷通13丁目北●番●-●号	
連 絡 先	妊 婦 届 出 日 西暦 2023 01 04 年 月 日	妊娠届出時点の住所(現住所と異なる場合のみ記載) 〒	

※「現住所」には申請時点の住所を記載し、「妊娠届出時点の住所」には札幌市内外を問わず当時の住所が「現住所」と異なる場合のみご記入ください。
※ 既に印字されている場合は印字内容をご確認いただき、必要に応じて二重線で訂正した上で余白に正しい情報をご記入ください。

2. 同意・誓約書
以下1~8の

Viết Ngày nộp thông báo mang thai. Trong sổ tay theo dõi sức khỏe mẹ và bé có ghi

- 札幌市妊娠・出産寄り添い給付金(妊娠分)の支給要件に該当します。
- 妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報(妊娠状況や妊婦一般健康診査受診状況、歩行型相談支援等で活用するアンケート結果や子育てガイドの内容等)について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。
- 他の自治体で、出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト(現金又はクーポン等による給付)の支給を受けていません。
- 給付金の支給要件の該当性を審査するため、札幌市が必要に応じて私の住民基本台帳情報、税情報、生活保護情報や公的年金情報等の確認を行うことや必要な資料の提供を他の行政機関等に求める・提供することに同意します。
- 提出した書類や公簿等で支給要件に該当するか確認できない場合は、札幌市から求められた関係書類の提出を行います。
- 申請内容等に偽りや相違があり支給要件に該当しなかった場合、札幌市からの給付を受ける前に既に他の自治体で給付を受けていたことが判明した場合には、受領した給付金を速やかに返還します。
- この申請書は、札幌市において支給決定した後は、給付
- 札幌市が支給決定した後、申請書の不備による振込不能に連絡・確認できない場合には、札幌市は当該申請が取

Viết Số tài khoản

Viết Tên chi nhánh

3. 受取口座		署名	
【受取口座記入欄】 ゆうちょ銀行以外で受け取りをご希望の方			
金融機関名	支 店 名	分 類	口座番号 (山崎までお書きください。)
1. 銀行 5. 郵便 2. 金融 6. 信託 3. 信託 7. 信託 4. 信託	※-支店 ※-支所 ※-出張 ※-出張	1. 普通 2. 当座	(フリガナ) 口座名義 ※「申請・請求者」名義に限る。
金融機関コード	支店コード	口座番号	
ゆうちょ銀行で受け取りをご希望の方(上段「ゆうちょ銀行以外」に記入された方は記入しないでください。)		(フリガナ) 口座名義 ※「申請・請求者」名義に限る。	
ゆうちょ記号	通帳番号(右詰めでお書きください。)		
※長期間入出金のない口座を記入しないでください。			

Viết Số tài khoản

4. 申請額・請求額
申請額・請求額 50,000 円
申請額・請求額は、妊婦1人当たり一律50,000円です。

Viết Ngày điền đơn đăng ký

Kiểm tra Địa chỉ - Mã bưu điện

Chỉ điền trong trường hợp địa chỉ khi nộp thông báo mang thai khác với địa chỉ hiện tại

Viết tên vào Chữ ký

Viết Tên bằng Katakana

Viết Tên bằng chữ cái tiếng Anh hoặc Kanji

Viết Tên bằng Katakana

Viết Tên bằng chữ cái tiếng Anh hoặc Kanji