様式第２号（第４条関係）

三島町妊産婦交通費等支援事業助成金交付申請内訳書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | 収受年月日  (三島町記載欄) | | | |  | | |
| 住所 | 〒969-　　　　　　三島町大字 | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | 電話 | | | |  | | |
| **１　交通費** | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用日 | 経路 | | | | 交通手段 | | | | 交通費 | | 有料道路  通行料 | | | 駐車場  利用料 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| 年　月　日 | ～ | | □片道  □往復 | | □電車 □バス □タクシー  □自家用車(片道 ㎞) | | | | 円 | | 円 | | | 円 |
| **２　宿泊費** | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用期間 | | | 泊数 | | 宿泊施設 | | | | | | | 金額 | | |
| 年　月　日　～　　年　月　日 | | | 泊 | |  | | | | | | | 円 | | |
| 年　月　日　～　　年　月　日 | | | 泊 | |  | | | | | | | 円 | | |
| （　裏　面　あ　り　） | | | | | | | | | | | | | | |
| **３　助成金申請額（１　交通費＋２　宿泊費）**（円） | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | 交通費計 | | 有料道路  通行料計 | | 駐車場  利用料計 | 宿泊費計 | | | 合計 | | | 市町村助成決定額  （三島町記載欄） | |
| 通院開始日～3/31までの計 | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |
| 4/1～治療終了日までの計 | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |
| 合計 | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |

**※国又は三島町以外の地方公共団体から受領する補助金の有無　　（　あり　　なし　）**

１　申請上の注意

　(1) 申請書提出の際に、母子健康手帳の写し（出産日または出産予定日が記載されている部分）を添付すること。

　(2) 診療明細書及び領収書（県内医療機関で妊娠・出産に係る疾患の受診をした場合及び県内医療機関の他科で妊娠・出産に係る疾患の受診をした場合）を添付すること。

　(3) 交通費に係る領収書（タクシー、有料道路又は有料駐車場を使用した場合）及び宿泊費に係る領収書を添付すること。

　　※ 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　記載上の注意

1. バス及び鉄道を利用した場合は、自宅（里帰り先の住居）又は宿泊施設と婦人科または産科医療機関との間において通常利用される停留所間又は駅間の料金を記入すること。なお、往復で利用した場合は、往復料金を記入すること。

　(2) 自家用車を利用した場合は、自宅（里帰り先の住居）又は宿泊施設と婦人科または産科医療機関との間において通常利用され得る経路の距離（ｋｍ）×２０円により算定された額を記入すること。

　　　その際、経路に加え距離（ｋｍ）も記入すること。

　(3) 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入すること。

　　　※行数が足りない場合は、様式をコピーして記入すること。