第１号様式

助産扶助費交付申請書

分 娩 者 氏 名			
分 娩 者 住 所			
配 偶 者 氏 名			
出産児童氏名		生 年 月 日	年　　月　　日
保 険 の 種 類		記号・番号	
被　保　険　者	□ 分娩者　　□ 配偶者　　□ その他（　　）		
申　　請　　額	円		

（宛先）防府市長

上記のとおり助産扶助費の交付を申請します。
この申請について、私及び配偶者の課税状況並びに市税等の収納状況について調査することに同意します。

年　　月　　日

申請者　住　所　防府市

氏　名

ＴＥＬ

※　ここからは記入しないでください。

判　定	市町村民税	市税等滞納
申請者	課税　・　非課税	有　・　無
配偶者	課税　・　非課税	有　・　無

１　総分娩費		円
２　控除額	出産一時金	円
	出産扶助	円
	室料差額	円
	文書料	円
	保険給付金	円
	その他費用	円
	控除合計	円
３　交付決定額（１－２）		円