

助成金申請 提出書類チェックリスト

未記入箇所・不足書類がないか、再度ご確認ください！



提出書類（確認したら✓をつけてください）	
1	◆ 申請書兼請求書（様式第1号－1） ☐ 申請日は窓口提出日、もしくは郵送日が記入されていますか？ ☐ 申請者は妊産婦のかたご本人様ですか？ ☐ 住所は建物名等まで正しく記入されていますか？ ☐ 平日の日中連絡の取れる電話番号が記入されていますか？ ☐ 振込先の口座名義人は申請者ご本人様ですか？ ☐ 振込希望口座は通帳の写し等と同一ですか？ （下記は該当されるかたのみ） ☐ 振込先の口座名義人が申請者以外のかたの場合、委任状は記入されていますか？ ☐ 振込先の口座名義が旧姓の場合、新旧の氏名の分かる公的な書類はありますか？ （例）運転免許証、マイナンバーカード等
2	◆ 申請書兼請求書（様式第1号－2） ☐ 受診年月日と領収書の日付は合致していますか？ ☐ 受診年月日と母子健康手帳に記載されている受診日は合致していますか？ ※申請者記入欄（太枠の部分）のみご記入ください。川口市使用欄は記入しないでください。
3	◆ 未使用の助成券 ☐ 川口市の未使用の助成券はすべてありますか？ ☐ 複写でそろっていますか？（医療機関保管用と川口市保管用のセット）
4	◆ 領収書＋明細書の原本もしくはそのコピー ☐ 領収書には病院の領収印が押されていますか？ ☐ 受診日の領収書に対する明細書はすべてありますか？ ☐ コピーを提出する場合、印字ははっきり見えますか？ （枚数：【領収書】 枚 【明細書】 枚） （下記は該当されるかたのみ） ☐ 領収書等の氏名が旧姓の場合、新旧の氏名の分かる公的な書類はありますか？ （例）運転免許証、マイナンバーカード等
5	◆ 母子健康手帳のコピー等の添付書類 ☐ 妊婦健康診査申請のかた → 「妊娠中の経過（P8,9）」のコピー・「検査の記録（P10）」のコピー ※HIV抗体検査/子宮頸がん検診/HTLV-1抗体検査/性器クラミジア検査について申請する場合は併せて、検査日や結果の分かる書類のコピー ☐ 産婦健康診査申請のかた → 「出産の状態・出産後の母体の経過（P14,15）」のコピー ☐ 新生児聴覚スクリーニング検査申請のかた → 「検査の記録（P18）」のコピー
6	◆ 産婦健康診査を申請する場合 ☐ こころの健康チェック又は医療機関で実施した質問票のコピー
7	◆ 妊産婦のかた本人名義の通帳等のコピー ☐ 口座情報の分かる部分についてコピーされていますか？ ☐ ネットバンクに振込希望の場合、申請書記載の口座情報のわかる画面を印刷したもの、又はキャッシュカード等の表と裏両面のコピーをされていますか？

〔申請・お問い合わせ〕 8時30分～17時15分（土・日・祝日・年末年始を除く）

〒332-0026 川口市南町1-9-20（地域保健センター内）

川口市保健所健康増進課給付係 TEL：048-256-1135

※申請は、窓口/郵送どちらでも受付しております。

申請書等のダウンロードはこちらから！

