

胎児の数の届出書

島本町長 様

【誓約・同意事項】に誓約・同意のうえ、次のとおり胎児の数の届出（妊婦支援給付金支給申請含む）をします。

【誓約・同意事項】

妊婦のための支援給付金支給時の通知書を郵送することに同意します。

署名 _____

1. 届出者の情報

		届出日	年	月	日
ふりがな		生年	年 月 日		
氏名		月日	年 月 日		
個人番号		電話番号			
現住所	〒				

2. 胎児の数： _____人

3. 妊娠に関して診療を受けている（受けていた）医療機関の情報

医療機関の名称	
住所	
電話番号	

4. 妊婦支援給付金の支給

妊婦支援給付金（2回目）の支給（胎児の数×5万円）を

希望します。



他の市町村で、2回目の支給（胎児の数×5万円）を受けていません。

※ 妊婦支援給付金の支給状況などについて、他の市町村に確認することがあります。

希望しません。

裏面あり

