

乳兒健康診查費用助成申請書兼請求書

令和8年1月20日

(あて先) 八戸市長

申 請 者 住 所 八戸市田向三丁目 6-1
(保護者) 氏 名 八戸 花子
(受診者氏名 : 八戸 太郎 令和 8 年 1 月 1 日生)

電話番号

下記のとおり、乳児健康診査費用の助成について申請します。
また、この申請に伴う書類すべての記載事項について、相違ありません。

| | | | |
|----------|--------------|-----|--------|
| 申請額（請求額） | 乳児一般健康診査 | 1回分 | 5,730円 |
| | 乳児一般健康診査精密検診 | 回分 | 円 |

| 区分 | 単価(上限額) | 金額 |
|----------|-------------|--------|
| 乳児一般健康診査 | 1か月児健康診査 | 5,730円 |
| | 3~4か月児健康診査 | 5,730円 |
| | 6~7か月児健康診査 | 5,730円 |
| | 9~10か月児健康診査 | 5,730円 |
| 精密検診 | 1か月児健康診査 | 円 |
| | 3~4か月児健康診査 | 円 |
| | 6~7か月児健康診査 | 円 |
| | 9~10か月児健康診査 | 円 |
| 合計 | | 5,730円 |

| | | | | | | | | | | |
|------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|----------------|--|
| 振込口座 | 金融機関 および 店名 | 青森みちのく <input type="checkbox"/> 銀行 · 金庫 · 農協 · 組合 八戸市庁 店 · <input type="checkbox"/> 支店 · 所 | | | | | | | | |
| | 預金種目 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. 普通預金 2. 当座預金 3. その他 () | | | | | | | | |
| | 店番 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| | 口座番号 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | (右づめで記入してください) | |
| | 口座名義 (本人名義) | フリガナ ハチノヘ ハナコ 八戸 花子 | | | | | | | | |