

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

つがる市長

申請者
住所
電話
氏名

つがる市ハイリスク妊産婦アクセス支援事業助成金申請書

年度において、つがる市ハイリスク妊産婦アクセス支援事業助成金の交付を受けたいので、つがる市ハイリスク妊産婦アクセス支援事業助成金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

申 請 額 円

《添付書類》

- 1 ハイリスク妊産婦アクセス支援事業助成金申請書（県実施要綱第1号様式）
- 2 青森県周産期母子医療センターNICU・GCU 面会状況報告書（県実施要綱第2号様式）
- 3 周産期母子医療センターNICU・GCU 面会状況報告書（様式第2号。県外の周産期母子医療センターに入院した場合に限る）
- 4 交通費に係る領収書（タクシー、有料道路及び有料駐車場を使用した場合に限る）
- 5 宿泊費に係る領収書