

黄色の箇所をご記入ください

胎児の数の届出書【記入例】

常陸太田市長 様



産婦さんご本人の情報を
ご記入ください。

1. 届出者の情報

		届出日 令和7年 ○月 ×日	
ふりがな	おおた はなこ		生年
氏名	太田 花子		月日 平成○年 ×月 ×日
個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0	電話番号	0294-2-3111
住所地	〒313-8611		
	常陸太田市金井町 3690		

2. 胎児の数 : _____人

今回妊娠された赤ちゃんの
人数をお書きください。

3. 妊娠に関して胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

医療機関の名称	〇〇病院
住所	常陸太田市金井町 3690
電話番号	0294-72-3111

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。

どちらかに✓を入れてください。

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。

こちらに✓がついた場合は
口座情報の記載は不要です。

5. 振込先口座 (※産婦さんの口座情報)

金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード
銀行・信用金庫 信用組合・農協・漁協	本・支店 本・支所 出張所		
口座種別	口座番号(右詰で記入)	口座名義(カタカナ)	
1 普通・2 当座			

※振込先の口座が分かる書類の写しを添付すること。

※決定日をもって請求日とする。

ゆうちょが口座の方は
最後の「1」は不要です。

産婦さんご本人の口座情報を
ご記入ください。