

山形市に妊娠届出をされた方へ 山形市に出生届出をされた方へ

出産・子育て応援給付金交付事業

妊娠届出や出産後の赤ちゃん訪問等を実施した方に対して、出産・子育て応援給付金を交付します。

また、山形市では、妊娠している方、子育て家庭のみなさんが、安心して出産・子育てができるよう、妊娠中から子育てまで一貫して相談に応じております。

◇ 妊娠中【妊娠届出時に面談 ⇒ 出産応援給付金を交付】

□ 妊娠届出時に面談を行った妊婦の方へ、出産応援給付金を交付します。

- 1 出産応援給付金の対象となる方
令和5年1月18日以降、山形市に妊娠届出を行った妊婦の方
- 2 給付金額
妊婦1人につき50,000円
- 3 申請方法
妊娠届出時に面談を行った後に、出産応援給付金申請書を配付します。
申請書に必要事項を記入・押印の上、母子保健課へ提出してください。
なお、次の書類を申請書裏面に貼付してください。
 - ① 申請者(保護者)の本人確認ができるものの写し(運転免許証、マイナンバーカード等)
 - ② 振込先金融機関の口座が確認できるものの写し(通帳、キャッシュカード)
- 4 申請期限
山形市で妊娠届出を行った日(母子健康手帳交付日)から1か月後を目途に、提出してください。

※申請書を記入する際は、裏面の「記入例」をご確認ください。

◇ 妊娠7～8か月頃 希望される方は保健師等へ相談(面談)できます

妊娠7～8か月頃の妊婦の方へ、アンケート等をお送りします。
その後、希望される方は、保健師等へ相談(面談)できます。
※この面談は、出産・子育て応援給付金の支給対象とはなりません。

◇ 産後【赤ちゃん訪問⇒子育て応援給付金を交付】

□ 出産後に、赤ちゃん訪問による面談(対面またはオンライン等)を実施した産婦の方またはお子さんを養育している方へ、子育て応援給付金を交付します。
※「赤ちゃん訪問」とは、保健師や助産師等がご家庭に訪問し、産婦の方の体調や育児に関する相談を行うものです。

- 1 子育て応援給付金の対象となる方
令和5年1月18日以降お子さんが出生し、山形市に出生届出を行った産婦の方またはお子さんを養育している方
- 2 給付金額
新生児1人につき50,000円
- 3 申請方法
 - (1) 赤ちゃん訪問による面談(対面またはオンライン等)を行った後に、申請書を配付します。
※面談の日程調整は、母子保健課より連絡します(生後1～2か月頃)。
※面談は、生後4か月頃までに行います。
 - (2) 申請書に必要事項を記入・押印の上、母子保健課へ提出してください。
なお、次の書類を申請書裏面に貼付してください。
 - ① 申請者(養育者)の本人確認ができるものの写し(運転免許証、マイナンバーカード等)
 - ② 振込先金融機関の口座が確認できるものの写し(通帳、キャッシュカード)
- 4 申請期限
面談から1か月後を目途に、提出してください。

【留意事項】

面談を行うことが必須となりますが、やむを得ない事情等があり、面談することが困難な場合または転出の予定がある場合は、下記お問い合わせ先までご相談ください。

【お問い合わせ先】山形市健康医療部(山形市保健所)母子保健課
〒990-8580 山形市城南町一丁目1番1号
電話023-647-2280 FAX023-647-2281
開庁時間:火～日曜日 8:30～17:15
閉庁日:月曜日、祝日(日曜日、月曜日が祝日の場合は火曜日も閉庁)
※閉庁日はこれによらない場合がありますので、山形市公式ホームページの「母子保健課開庁日カレンダー」をご確認ください。

※各欄を訂正する際は、二重線で訂正した上で、訂正印（申請者印と同じ印）を押印してください。

年 月 日

出産応援給付金交付申請書兼請求書
(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

提出される日を記入

(宛先) 山形市長

(申請者)

〒 990-0827
住 所 山形市城南一丁目1番1号

フリガナ ヤマガタ ハナコ
妊婦氏名 山形 花子

電話番号 023 (647) 2280

山形

同じ印

山形

妊婦の方の住所、氏名を記入してください。なお、振込先の銀行口座は、この申請書の欄に記入された方の名義のものとなります。

私は、令和 年度山形市出産・子育て応援給付金交付事業実施要綱第5条第1項の規定
き、出産応援給付金の交付について、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、
金の交付決定に当たり、住民基本台帳等について調査することに同意します。
また、妊娠期から子育て期にわたる切れ目のない支援に必要となる場合には、市町村、医療機
関、相談支援関係機関等が把握する情報（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、伴走型支援等で活
用するアンケート結果や子育てガイドの内容等）について、必要に応じて相互に確認・共有する
ことに同意します。

○申請する金額

妊娠届出日	妊娠届出時点の住所地 (現住所と異なる場合のみ記載)
令和 5年 1月 18日	
出産応援給付金申請金額 (50,000円)	50,000円

○他自治体での支給の有無 (確認の上、してください。)

他自治体で、出産応援給付金の支給を受けていません。

※なお、出産応援給付金の支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

○振込先 (申請者名義の銀行口座をご記入ください。)

金融機関名	預金種目	口座番号 (左詰めで記入)	口座名義
●● 銀行 ▲▲ 支店 ●● 金庫 ●● 組合 金融機関 コード 0 0 0 0	① 普通 ② 当座 ③ その他	0 1 2 3 4 5 6	フリガナ ヤマガタ ハナコ 山形 花子

【本人確認書類の写し添付時の注意事項】
以下のとおり、不要となる部分は写らないよう
にご注意ください。
・マイナンバーカード：個人番号は不要
・被保険者証：記号番号及び保険者番号は不要
・運転免許証：番号は不要

申請者の口座を記入

裏面に本人確認書類及び口座確認
書類の写しを貼付してください。

申請者本人確認書類・振込先金融機関口座確認書類 貼付シート

確認事項 (申請書を提出する前に、以下の項目について必ずご確認ください。)

- ① ご記入いただいた項目に記載漏れ、記載誤りがないか、再度ご確認ください。
- ② 特に、ご記入いただいた口座番号と貼付した振込先金融機関口座確認書類に
記載された番号が一致することをご確認ください。
- ③ 貼付資料に漏れがないかご確認ください。



申請者(妊婦の方)の本人確認
ができるものを添付してください。

普通預金	ゆうちょ銀行の場合
ヤマガタ ハナコ様 店番 口座番号 ××× 0123456 株式会社●●銀行(金融機関コード0000) お取扱店 ▲▲支店	記号 番号 0000 01234561 おなまえ ヤマガタ ハナコ 様 おところ 郵便番号(990-0047) 山形市南蔵町二丁目3番25号 株式会社ゆうちょ銀行 様
見開きの ・口座名義 ・金融機関名 ・支店名 ・口座番号 が記載されているページを添付	銀行券用紙 [店名] 八五八 (ハチゴハチ) [店番] 858【預貯金種目】普通【口座番号】0123456

【留意事項】

住民基本台帳等で確認できない場合は、関係書類の提出をお願いすることがあります。

ゆうちょ銀行にお振込を希望の場合、
見開きページの下に記載されている
店名、口座番号を表面(振込先欄)に
ご記入ください。
また、ページ全体が写るようコピーし、
貼付してください。