様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

国分寺市長　殿

国分寺市初回産科受診券交付申請書

申請者　住所

氏名

電話

続柄　【　　】

初回の産科受診のため、国分寺市初回産科受診料助成事業実施要綱第５条第１項の規定により下記のとおり受診券の交付を申請します。

この申請の内容について、公簿等との照合及び医療機関等へ確認することに同意します。

記

フリガナ		受診者住所	国分寺市
受診者氏名			
受診希望理由	１．一般妊娠検査薬で陽性反応が出たため ２．妊娠の兆候があるため（月経が止まった、つわり様症状があるなど） ３．その他（　　）		
同意確認欄			
■ 所得の状況を確認するため、市が世帯の課税状況を確認することに同意します。 ■ 妊婦健康診査を受託する産婦人科医療機関等の関係機関と市が、必要に応じて支援に必要な情報（妊婦健康診査の未受診の状況や、家庭の状況等を含む。）を共有することに同意します。 署名　＿＿＿＿＿＿＿＿			