

出産応援ギフト申請書

(出産・子育て応援交付金による出産応援ギフト)

目黒区長 へ

お名前

妊婦さんの情報を

現住所

記載してください。

連絡先

()

妊娠届出日

年

月

日

妊娠届出日時点の住所地(現住所と異なる場合のみ記載)

出産応援ギフト(妊婦1人につき5万円相当)の支給を

希望します。

国の出産応援ギフトは、ひとつの自治体からのみ受給できます。
目黒区でギフト支給を希望される場合は、他自治体で支給を受けていない旨の確認のためチェックを入れてください。



他の自治体で、出産・子育て応援交付金による出産応援ギフトの支給を受けていません。

※ 出産応援ギフト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。

希望しません。

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、市区町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報(妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、伴走型相談支援等で活用するアンケート結果や妊婦面接の内容等)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。

署名

署名日

年

月

日

※ 注意 ※

ギフト支給を希望されるかたは、必ず妊婦さん本人の署名をお願いします。

署名日は、オンライン面接の実施日を記載してください。

ギフト支給について、希望するか・しないかのいずれかにチェックを入れてください。