

自己申告書

佐伯市長 様

妊産婦健診交通費等助成事業実施要綱第7条第1項第4号に規定する書類を提出できないため、下記のとおり申告します。

記

転院前の医療機関名	
転院後の医療機関名	
診断書や紹介状等の発行の有無	<input type="checkbox"/> 発行された <input type="checkbox"/> 発行されていない
書類を提出できない理由	<input type="checkbox"/> ハイリスク妊娠等により周産期母子医療センターで分娩することとなったため。
	<input type="checkbox"/> その他

年 月 日

申告者（助成対象者）

住 所

生年月日 年 月 日

氏 名