

母乳育児助成事業のご案内

みどり市にお住まいの産婦さんで、**出産後4か月**になるまでに母乳外来等を利用した費用の一部を申請により助成します。

<助成内容>

- 助成額 母乳育児指導 1回につき上限 **1,000円**
- 助成回数 出産 1回につき **5回**まで
- 申請期限 **出産後6か月**になるまで

必ず期限内にお願いします



<申請に必要なもの>

- みどり市母乳育児助成金交付申請書 ※記入方法について裏面に説明あり
- 母乳外来等の費用がわかる利用した日の領収書原本（レシートでは受付できません）
- 母子健康手帳
- 振込先のわかるもの（産婦さん名義）

注意点

※申請に基づき助成上限額の範囲内で母乳育児助成費用が支払われます。
上限額を超えた分については、本人負担となります。

<問い合わせ先・申請窓口>

大間々保健センター 電話 0277-72-2211
★受付時間 月～金曜日 8:30～17:15
(祝祭日、年末年始を除く)

記入例

みどり市母乳育児助成金交付申請書

みどり市長

様

書類等を確認後に記入していただきますので空欄のままです。
※出産後6か月になるまでに申請をお願いします。

以下のとおり、みどり市母乳育児助成金の交付を申請します。
また、この申請に関し、審査に必要な情報について照会されることを承諾します。

申請年月日	年 月 日	出産年月日	令和2年 8月 10日			
申請者	氏名	群馬 みどり	生年月日	平成3年 3月 28日		
	住所	〒379-2313 みどり市 笠懸町鹿 1234-56 グリーンマンション A102号				
	電話番号	080 - 1234 - 5678				
助成金の申請額	円	医療機関等の名称	〇〇病院 〇〇クリニック			
母乳育児指導を受けた日	1回目 8月24日	2回目 9月1日	3回目 〇月〇日	4回目 □月□日	5回目 △月△日	
助成金の振込先 (申請者の口座)	フリガナ 群馬 ミドリ					
	口座名義人 群馬 みどり					
	金融機関名	支店名	口座種別	口座番号		
みどり銀行	笠懸	(普)・当	9876543			

備考 領収書その他の母乳育児指導を受けるために要した費用として医療機関等に支払った額を証明する書類の写しを添付すること。

出産後4か月になるまでに利用した回数分の日にちを記入して下さい。