



## 妊婦健康診査、出産事前待機等でかかった 交通費・宿泊費を助成します



### <対象者>

瀬戸内町に住民票がある妊婦さん  
※申請者及び同一世帯員が町税等を滞納  
していないこと

### <申請時期>

- 出生届を提出するとき
- 瀬戸内町から転出するとき

### <必要なもの>

- 申請書（窓口でお渡しします）
- 母子健康手帳
- 印鑑
- 妊婦さん名義の通帳（旧姓は不可）
- 領収書（船舶、ホテルなど）

※宿泊費の領収書について注意事項があります。裏面をご参照ください。

### <助成内容・助成額>

#### (1) 妊婦健診時交通費

- 町内から奄美市までの交通費として2,000円（14回を限度）
- 「加計呂麻島の方」  
各港から古仁屋港までの定期船の旅客運賃及び自動車航送料
- 「請島・与路島の方」各港から古仁屋港までの定期船の旅客運賃

#### (2) 妊婦健診時宿泊費

- 健診時1泊につき3,000円以内（5泊を限度）
- 「請島・与路島の方のみ」健診時1泊につき5,000円以内（2泊を限度）  
2泊を超えた場合は1泊につき3,000円以内（5泊を限度）

#### (3) 「加計呂麻島・請島・与路島の方」出産時事前待機交通費及び宿泊費

- 1泊5,000円（限度額7万5,000円）出産前日の宿泊まで

## 領収書についての注意事項

- 領収書（船舶・宿泊分）に訂正がある場合は、訂正印（船主・宿泊施設等による）を押してもらうか、新たに領収書を出しなおしてもらってください。
- ご家族の方と宿泊した場合、**妊婦さんのみ**の領収書を出してもらうようにしてください。※**ご家族分まとめた領収書は受付ができません。**
- 宿泊場所、宿泊日、1泊料金の明細がわかるようにお願いします。

（領収書の例）

領収書	
_____年 ____月 ____日	
( <b>妊婦さんの名前</b> ) 様 _____	
支払総額 _____	
( 内 訳: _____円泊 × _____泊 )	
= _____円	
( 宿泊日: _____月 ____日 ~ _____月 ____日 )	
上記のとおり支払ったことを証明します。	
_____年 ____月 ____日	
(宿泊施設)	印