

出生 関連チェックシート TEL()

PDF送信: 未 / 済

*生まれたお子さまの氏名 () 様 *生まれたお子さまの生年月日 (令和 年 月 日)

*父の氏名 () 様 *母の氏名 () 様

下記に当てはまる方はいますか?	どちらかに○	該当	手続き	手続きに必要なもの	受付状況	手続き窓口	問合せ窓口
出生届は、お子さまが生まれた日を含んで14日以内に届出してください。			出生届	<input type="checkbox"/> 出生証明書付き出生届 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳		総合窓口センター 本館1F 43-5212	
個人番号通知書について			手続きは不要です *住民登録をしている市町村で付番されます	地方公共団体情報システム機構より転送不要・簡易書留で郵送されます。 *送付されるまで数週間かかります。			
新聞・広報(おめでた欄)の掲載を希望する方	はい	いいえ	1	掲載を希望される場合は総合窓口センターへお申し出ください。(電話可)			

※南あわじ市に住民票がある方は、このチェックシートを確認してください。
 ※南あわじ市以外に住民票がある方は、住所地の市区町村にご確認ください。

医療	お子さまが国民健康保険に加入する方	はい	いいえ	2	国保異動届		長寿・保険課 医療・保険係 本館1F 43-5257	
	出産した方が国民健康保険に加入している <small>*退職後6か月以内の出産の場合は、退職前に加入していた健康保険でお問い合わせ下さい。</small>	はい	いいえ	3	出産育児一時金の支給申請	<input type="checkbox"/> 世帯主又は同一世帯の家族名義の口座がわかるもの <input type="checkbox"/> 領収証		
年金	出産した方が国民年金に加入している	はい	いいえ	4	産前産後保険料免除申請	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号がわかるものまたは年金手帳など	総合窓口センター 本館1F 43-5212	
	父または母が障害基礎年金を受給している	はい	いいえ	5	障害給付加算額・加算年金額加算開始事由該当届	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(子どもが記載されたもの) <input type="checkbox"/> 子どもの個人番号(マイナンバー) その他		
子育て	児童手当を申請する方 <small>*公務員の方は、勤務先でお問い合わせください。</small>			6	児童手当の申請 <small>※出産日の翌日から15日以内に請求すれば、翌月分から支給されます。</small>	<input type="checkbox"/> 受給者の健康保険証(非被用者除く) *以下は第1子の場合のみ必要 <input type="checkbox"/> 受給者名義の通帳 <input type="checkbox"/> 父母等の1月1日現在の居住地が市外の場合は、所得課税証明書、または個人番号がわかるもの	子育てゆめるん課 本館1F 43-5219	
	乳幼児等医療費助成			7	乳幼児等医療費助成の申請	<input type="checkbox"/> お子さまの健康保険証 <input type="checkbox"/> 証交付前に受診された場合 ・領収書 ・保護者等の口座がわかるもの ・社保の支給決定通知書(国民健康保険以外の方で、10割負担した場合)	長寿・保険課 医療・保険係 本館1F 43-5257	
	出産祝金の申請			8	出産祝金の支給申請	<input type="checkbox"/> 申請者名義の口座がわかるもの	子育てゆめるん課 本館1F 43-5219	
	子育て応援優待カード事業(ゆめるんカード)			9	市内の協賛店で「ゆめるんカード」を提示すると、さまざまな特典を受けることができます		子育てゆめるん課 本館1F 43-5219	
	こんにちは、赤ちゃん事業			10	生後4か月までのお子さまがいるご家庭を保健師等が訪問しています	<input type="checkbox"/> 出生連絡票(郵送可)	健康課 本館1F 43-5218	
	ひとり親家庭の相談	はい	いいえ	11	児童扶養手当の申請 母子家庭等医療費助成の申請 など	※子育てゆめるん課でご確認ください	子育てゆめるん課 本館1F 43-5219	
	新生児聴覚検査費の助成 <small>*未使用の助成券と対象となる領収書、明細書がある方のみ</small>	はい	いいえ	12	新生児聴覚検査の助成	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 領収書の明細書 <input type="checkbox"/> 保護者名義の口座がわかるもの <input type="checkbox"/> 未使用の助成券 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳	総合窓口センター 本館1F	
	妊婦健康診査費助成金の申請 <small>*未使用の助成券と対象となる領収書、明細書がある方のみ</small>	はい	いいえ	13	妊婦健康診査費助成金の申請	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 領収書の明細書 <input type="checkbox"/> 受診者名義の口座がわかるもの <input type="checkbox"/> 未使用の助成券		健康課 本館1F 43-5218
	出産支援事業助成金の申請 <small>*島外の医療機関等で出産された方</small>	はい	いいえ	14	出産支援事業助成金の申請	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 振込先の口座がわかるもの <input type="checkbox"/> 妊娠届出前に受けた妊婦健康診査の領収書(原本)		
	住民票 お子さまの住民票の写し等が必要な方	はい	いいえ	15	住民票の交付申請	<input type="checkbox"/> 申請者の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 手数料		総合窓口センター 本館1F 43-5212
その他	お子さまが市営住宅に入居する方	はい	いいえ	16	同居の手続き	<input type="checkbox"/> 入居者との続柄がわかる住民票等	都市政策室 本館2F 43-5226	
	井戸水等を使用している世帯の方	はい	いいえ	17	下水道使用人数の変更		下水道課 第1別館2F 43-5228	

*必要な書類がそろわない場合は後日あらためてお越しいただく必要があります。その際はこのチェックシートをお持ちください。