

新見市妊娠・出産応援給付金支給事業

妊娠後期から産後1か月までの健診に係る交通費を助成します。

対象となる方

申請時、新見市に住所があり、妊娠期間中に転出する見込みのない人

支給額

妊婦1人につき5万円



必要書類

1. 新見市妊娠・出産応援給付金支給申請書
2. 親子健康手帳の写し
3. 申請者の口座を確認できる通帳等の写し

申請期限・申請方法・申請先

妊娠中に、必要書類をそろえて健康医療課へ提出してください

お問い合わせ

新見市健康福祉部健康医療課

〒718-8501 新見市新見310-3 TEL 0867-72-6129 FAX 0867-72-6613

