

1.給付金名	出産 応援給付金	子育て 応援給付金
2.支給額	妊婦 1 人につき 5万円	出生した児童1人につき 5万円
3.支給対象者 (右記の要件をすべて 満たす方) ※申請日とは申請書等の 提出日もしくは 郵便物の消印日です。	・令和4年4月1日から令和7年3月31日 までに妊娠届出後、保健師等の面談等 を行った妊婦 ・申請日時点、宇美町住民基本台帳に 記録されている方 ・産科医療機関等を受診し、 妊娠の事実を確認した方 (その後、妊娠が継続していなくても 出産応援給付金の対象となります。)	・令和4年4月1日から令和7年3月31日 の間に出生した児童と同一世帯の 養育者 ・申請日時点、宇美町住民基本台帳に 記録されている方 ・こにちは赤ちゃん訪問(生後1〜2か月)で 保健師等の面談等を行った世帯に属する方
4.申請期限	妊娠期間中	対象児童が 生後6か月に達する日まで
5.申請手続	・申請者は妊婦になります。 申請書（用紙は黄色） に記入し、 必要書類を添付のうえ、 こどもみらい課窓口へ提出又は郵送ください。	・申請者は出生した児童と 同一世帯の養育者になります。 申請書（用紙は桃色） に記入し、 必要書類を添付のうえ、 こどもみらい課窓口へ提出又は郵送ください。
6.必要書類 ※①〜③の書類が揃わな ければ受理できません。 ※④は該当者に限る。	① 申請書 ② 申請者が本人であることを確認できる書類の写し (マイナンバーカード(表面のみ)、運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、健康保険証など) ※<u>現氏名・現住所・生年月日が記載された有効期限内のもの</u> ③ 振込先口座が確認できる書類の写し (通帳またはキャッシュカードなど) ※<u>口座名義人（現氏名）・口座番号・口座種別・金融機関及び支店名がわかるもの</u> ④ 当町において対象児童との続柄が確認できない場合は、戸籍謄本等の写し	