

男鹿市告示第41号

男鹿市妊婦さん応援給付金支給事務実施要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和8年4月1日

男鹿市長 菅原 広二

男鹿市妊婦さん応援給付事務実施要綱の一部を改正する告示

男鹿市妊婦さん応援給付事務実施要綱（令和7年男鹿市告示第69号）の一部を次のように改正する。

改正後		改正前	
別表（第3条関係）		別表（第3条関係）	
給付金 区分	支給対象者	給付金 区分	支給対象者
1回目給付	次の各号のいずれかに該当する者（他の自治体から出産・子育て応援給付金の出産応援ギフト又は応援給付金1回目給付を受給していない者に限る。） (1) 令和7年4月1日以後に妊娠の届出をした妊婦 (2) 妊娠の届出をせずに、令和7年4月1日以後に出産、流産又は死産をした妊婦であった者 (3) 令和7年4月1日以前に妊娠の届出をした妊婦であって、考慮すべき特別な事情があると市	1回目給付	次の各号のいずれかに該当する者（他の自治体から出産・子育て応援給付金の出産応援ギフト又は応援給付金1回目給付を受給していない者に限る。） (1) 令和7年4月1日以後に妊娠の届出をした妊婦 (2) 妊娠の届出をせずに、令和7年4月1日以後に出産、流産又は死産をした妊婦であった者 (3) 令和7年4月1日以前に妊娠の届出をした妊婦であって、考慮すべき特別な事情があると市

改正後		改正前	
	長が認める事由を有し、出産応援ギフトの申請を行っていない者		長が認める事由を有し、出産応援ギフトの申請を行っていない者
2回目給付	次の各号のいずれかに該当する者(他の自治体から応援給付金2回目給付を受給していない者に限る。) (1) 令和7年4月1日以後に出産、流産又は死産をした妊婦であった者 (2) 令和7年4月1日以後に出産予定日の8週間前の日を迎える妊婦	2回目給付	次の各号のいずれかに該当する者(他の自治体から応援給付金2回目給付を受給していない者に限る。) (1) 令和7年4月1日以後に出産、流産又は死産をした妊婦であった者 (2) 令和7年4月1日以後に出産予定日の8週間前の日を迎える妊婦
あきた 出産・子育て 応援給付 金	次の各号のいずれかに該当する者(秋田県内の他自治体からあきた出産・子育て応援給付金を受給していない者に限る。) ただし、令和7年度中に該当した者に限る。 (1) 令和7年4月1日以後に出産、流産又は死産をした妊婦であった者 (2) 令和7年4月1日以後に出産予定日の8週間前の日を迎える妊婦	あきた 出産・子育て 応援給付 金	次の各号のいずれかに該当する者(秋田県内の他自治体からあきた出産・子育て応援給付金を受給していない者に限る。) (1) 令和7年4月1日以後に出産、流産又は死産をした妊婦であった者 (2) 令和7年4月1日以後に出産予定日の8週間前の日を迎える妊婦

改正後

様式第2号（第5条関係）

様式第2号（第5条関係）

胎児の数の届出・2回目給付申請書兼請求書
（国の妊婦のための支援助給付金）

男鹿市長 様 申請日 年 月 日

1. 届出者の情報

フリガナ		生年	昭和・平成
氏名		月日	年 月 日
個人番号		電話番号	
住所地			

2. 出産（流産・死産）をした日： 年 月 日

3. 胎児の数： 人

4. 妊娠に関する胎児の数の確認や妊婦健康診査を受けている医療機関の情報

- 妊娠に関して診察を受けていた医療機関と同じ
 妊娠届と異なる（異なる場合のみ下記について記入してください。）

医療機関の名称	
住所・電話番号	(TEL)
診断した医師の氏名	

5. 妊婦さん応援給付金の支給

妊婦さん応援給付金（2回目）の支給（胎児の数×5万円）を

- 希望します。
- 他の自治体で、この給付金の支給を受けていません。
 ※ 妊婦さん応援給付金の支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。
 併せて、あきた出産・子育て応援給付金（胎児の数×2万円）を希望します。
 ※ 令和7年度中に出産等された方に対して支給されます。

希望しません。
 ※妊婦さん応援給付金（2回目）の支給を「希望します」に☑をした方は裏面もご記入ください。

改正前

様式第2号（第5条関係）

様式第2号（第5条関係）

胎児の数の届出・2回目給付申請書兼請求書
（国の妊婦のための支援助給付金）

男鹿市長 様 申請日 年 月 日

1. 届出者の情報

フリガナ		生年	昭和・平成
氏名		月日	年 月 日
個人番号		電話番号	
住所地			

2. 出産（流産・死産）をした日： 年 月 日

3. 胎児の数： 人

4. 妊娠に関する胎児の数の確認や妊婦健康診査を受けている医療機関の情報

- 妊娠に関して診察を受けていた医療機関と同じ
 妊娠届と異なる（異なる場合のみ下記について記入してください。）

医療機関の名称	
住所・電話番号	(TEL)
診断した医師の氏名	

5. 妊婦さん応援給付金の支給

妊婦さん応援給付金（2回目）及びあきた出産・子育て応援給付金の支給（胎児の数×7万円（うち、あきた出産・子育て応援給付金として2万円））を

- 希望します。
- 他の自治体で、この給付金の支給を受けていません。
 ※ 妊婦さん応援給付金の支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

希望しません。
 ※妊婦さん応援給付金（2回目）の支給を「希望します」に☑をした方は裏面もご記入ください。

改正後

以下は、妊婦さん応援給付金（2回目）の支給を希望する方のみご記入ください。

6. 振込先口座情報 ※申請者本人の名義に限ります。

金融機関名		本・支店名	
銀行 金庫 農協		本・支店 本・支所 出張所	
<small>(金融機関コード:)</small>		<small>(支店コード:)</small>	
口座種別	口座番号(右詰で記入)		口座名義(カタカナ)
1 普通・2 当座			

7. 請求額

	円
--	---

市 受 付 印

改正前

以下は、妊婦さん応援給付金（2回目）の支給を希望する方のみご記入ください。

6. 振込先口座情報 ※申請者本人の名義に限ります。

金融機関名		本・支店名	
銀行 金庫 農協		本・支店 本・支所 出張所	
<small>(金融機関コード:)</small>		<small>(支店コード:)</small>	
口座種別	口座番号(右詰で記入)		口座名義(カタカナ)
1 普通・2 当座			

7. 請求額

	円
--	---

市 受 付 印

改正後

様式第3号 (第6条関係)

様式第3号 (第6条関係)

妊婦さん応援給付認定・1回目給付及び胎児の数の届出・2回目給付申請書兼請求書
(国の妊婦のための支援給付金)

申請日 年 月 日

男鹿市長 様

妊婦さん応援給付認定の資格を有するため、妊婦さん応援給付認定の申請をします。また、併せて胎児の数の届出をします。

1. 申請者

フリカナ			生年月日	昭和・平成
氏名			年 月 日	
個人番号			電話番号	
現住所	〒			
妊娠月数	満 か月 (週)	職業		
妊娠届出日 時点の住所	(現住所と異なる場合のみ記入)			

2. 出産(流産・死産)をした日: 年 月 日

3. 胎児の数: 人

4. 妊娠に関して診療を受けていた医療機関の情報

妊娠届と同じ

現在は妊娠届と異なる(異なる場合のみ下記について記載してください。)

医療機関の名称	
住所・電話番号	(TEL)
診断した医師の氏名	

5. 妊婦さん応援給付金の支給

妊婦さん応援給付金(1回目)の支給(5万円)を

希望します。



他の自治体で、1回目の支給(5万円)を受けていません。
※ 妊婦さん応援給付金の支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

既に他自治体で1回目の支給(5万円)の支給を受けています。(支給市町村:)

希望しません。

改正前

様式第3号 (第6条関係)

様式第3号 (第6条関係)

妊婦さん応援給付認定・1回目給付及び胎児の数の届出・2回目給付申請書兼請求書
(国の妊婦のための支援給付金)

申請日 年 月 日

男鹿市長 様

妊婦さん応援給付認定の資格を有するため、妊婦さん応援給付認定の申請をします。また、併せて胎児の数の届出をします。

1. 申請者

フリカナ			生年月日	昭和・平成
氏名			年 月 日	
個人番号			電話番号	
現住所	〒			
妊娠月数	満 か月 (週)	職業		
妊娠届出日 時点の住所	(現住所と異なる場合のみ記入)			

2. 出産(流産・死産)をした日: 年 月 日

3. 胎児の数: 人

4. 妊娠に関して診療を受けていた医療機関の情報

妊娠届と同じ

現在は妊娠届と異なる(異なる場合のみ下記について記載してください。)

医療機関の名称	
住所・電話番号	(TEL)
診断した医師の氏名	

5. 妊婦さん応援給付金の支給

妊婦さん応援給付金(1回目)の支給(5万円)を

希望します。



他の自治体で、1回目の支給(5万円)を受けていません。
※ 妊婦さん応援給付金の支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。

既に他自治体で1回目の支給(5万円)の支給を受けています。(支給市町村:)

希望しません。

改正後

6. 胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

- 妊娠に関して診療を受けていた医療機関と同じ
- 妊娠届と異なる（異なる場合のみ下記について記入してください。）

医療機関の名称	
住所・電話番号	(TEL)
診断した医師の氏名	

7. 妊婦さん応援給付金の支給

妊婦さん応援給付金（2回目）の支給（胎児の数×5万円）を

- 希望します。
 - 他の自治体で、この給付金の支給を受けていません。
 - ※ 妊婦さん応援給付金の支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。
 - 併せて、あきた出産・子育て応援給付金（胎児の数×2万円）を希望します。
 - ※ 令和7年度中に出産等された方に対して支給されます。

希望しません。

妊娠中の身体的、精神的及び経済的な負担の軽減のための総合的な支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、妊婦等包括相談支援事業（伴走型相談支援）等で活用するアンケート結果等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

認定審査の際に疑義が生じた場合、市が当該医療機関または関係部署へ確認することに同意します。

署名
署名日 年 月 日

※以下は、4.6で妊婦さん応援給付金の支給を希望する方のみご記入ください。

8. 振込先口座情報 ※申請者本人の名義に限ります。

金融機関名		本・支店名	
銀行 金庫 農協		本・支店 本・支所 出張所	
(金融機関コード:)	(支店コード:)		
口座種別	口座番号(右詰で記入)	口座名義(カタカナ)	
1 普通・2 当座			

9. 請求額

円

市 支 付 印

改正前

6. 胎児の数の確認を受けた医療機関の情報

- 妊娠に関して診療を受けていた医療機関と同じ
- 妊娠届と異なる（異なる場合のみ下記について記入してください。）

医療機関の名称	
住所・電話番号	(TEL)
診断した医師の氏名	

7. 妊婦さん応援給付金の支給

妊婦さん応援給付金（2回目）及びあきた出産・子育て応援給付金の支給（胎児の数×7万円（うち、あきた出産・子育て応援給付金として2万円））を

- 希望します。
 - 他の自治体で、この給付金の支給を受けていません。
 - ※ 妊婦さん応援給付金の支給状況などについて、他の自治体に確認することがあります。
- 希望しません。

妊娠中の身体的、精神的及び経済的な負担の軽減のための総合的な支援に必要となる場合には、市町村、医療機関、相談支援関係機関等が把握した情報（妊娠状況や妊婦健康診査受診状況、妊婦等包括相談支援事業（伴走型相談支援）等で活用するアンケート結果等）について、必要に応じて相互に確認・共有することに同意します。

認定審査の際に疑義が生じた場合、市が当該医療機関または関係部署へ確認することに同意します。

署名
署名日 年 月 日

※以下は、4.6で妊婦さん応援給付金の支給を希望する方のみご記入ください。

8. 振込先口座情報 ※申請者本人の名義に限ります。

金融機関名		本・支店名	
銀行 金庫 農協		本・支店 本・支所 出張所	
(金融機関コード:)	(支店コード:)		
口座種別	口座番号(右詰で記入)	口座名義(カタカナ)	
1 普通・2 当座			

9. 請求額

円

市 支 付 印

改正後	改正前
備考 改正箇所は、下線が引かれた部分及び太枠で示した部分である。	

附 則

(施行期日)

- 1 この告示は、令和8年4月1日から施行する