

令和8年度

# 佐川町出産準備支援給付金のお知らせ

佐川町では、次世代を担う子どもを出産することを支援するとともに、当給付金の活用により経済的負担を軽減し、町民だれもが安心して子どもを産み育てる環境を整備できるよう、出産準備支援給付金の支給を行います。

**対象となる方**（令和8年度中に次のいずれかに該当する方）

- ① 町に住所を有する妊娠28週以降の妊婦
- ② 妊娠中に当給付金の申請をしないまま妊娠28週以降の週数で出産し、出生の事由により本町の住民基本台帳に記録された児童を養育し、町に住所を有する産婦
- ③ 妊娠28週未満の週数で出産し、出生の事由により本町の住民基本台帳に記録された児童を養育し、町に住所を有する産婦
- ④ その他、町長が給付対象者であると認めた者

## 支給額

胎児または児童1人につき10万円

## 申請方法

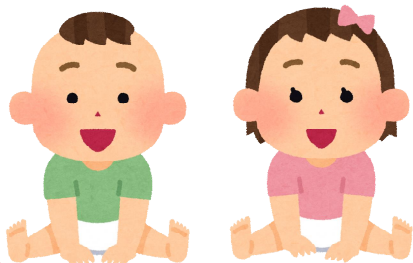
申請書を記入し、必要書類※とともに健康福祉課へ提出してください。（郵送で提出していただくことも可能です。）

※申請に必要な書類

- ①母子健康手帳（妊娠28週以降と分かるページまたは出生届出済証明のページ）の写し
- ②申請者名義の振込先の口座番号がわかるものの写し  
（例：通帳またはキャッシュカード）
- ③申請者の身分確認ができるものの写し（例：運転免許証、健康保険証等）

## 申請期限

令和9年3月31日まで ※消印有効



### お問い合わせ（送付先）

〒789-1202

佐川町乙2310番地

佐川町健康福祉センターかわせみ内  
佐川町こども家庭センターひすい  
（佐川町健康福祉課）

☎ 0889-22-7705

