

**幌加内町　母子保健等交通費助成事業のご案内**



幌加内町では経済的負担の軽減をはかり、子育てしやすい環境になることを目的とし、母子保健等事業を利用した方に医療機関や利用施設までの交通費の一部を助成いたします。

＜対象者＞

　幌加内町に住所がある者で、次に該当する方です。

1. 幌加内町不妊治療費助成事業により助成を受けている方
2. 幌加内町不育症治療費助成事業により助成を受けている方
3. 幌加内町産後ケア事業により助成を受けている方

＜助成内容＞

下記の内容で助成します。

|  |  |
| --- | --- |
| 汽車・バスを利用する場合 | 実費分 |
| 自動車を利用する場合 | １ｋｍあたり１５円 |

　※道内の医療機関、施設を利用した場合のみとなります

＜申請方法＞

　下記の書類を町（アルク）に提出してください。

1. 幌加内町母子保健等交通費助成申請書
2. 幌加内町母子保健等交通費助成内訳書
3. 通院、通所したことが確認できる書類（母子手帳や領収書等）

　※ご不明な点がございましたらお問い合せください。

＜決定について＞

　審査の上、助成の可否を決定し、幌加内町母子保健等交通費助成決定通知書により通知します。

【相談・お問い合わせ】

幌加内町保健福祉総合センター（アルク）

幌加内町字親和4596番地３

☏0165－35－3090

