

岬町出産祝金事業実施要綱

制定：平成27年3月26日

最終改正：令和4年3月31日

(目的)

第1条 この要綱は、本町の次代を担う子どもの出産を祝福するとともに、健やかな発育を願い、予算の範囲内において出産祝金を交付することとし、その交付に関して必要な事項を定めるものとする。

(交付対象者)

第2条 出産祝金の交付対象者は、次の各号のすべてに該当する者とする。

- (1) 出産した者又はその配偶者であること。
- (2) 本町の住民基本台帳に子どもの出産日を含めて1年以上継続して登録され、かつ、出産した子どもが同一世帯に登録されていること。
- (3) 世帯の全員に本町が賦課する町税及び町税外収入金の滞納がないこと。
- (4) 世帯の全員が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団又は同法第2条第6号に規定する暴力団員若しくは岬町暴力団等の排除に関する条例（平成24年岬町条例第18号）第2条第3号に規定する暴力団密接関係者でないこと。

(交付額)

第3条 出産祝金の交付額は、出産した子ども1人につき10万円を交付する。ただし、令和4年4月1日以降に出産した子どもで、申請者との続柄が第三子以降に該当する場合は、1人につき20万円を交付する。

(申請及び決定)

第4条 出産祝金の交付を受けようとする者（以下「申請者」という。）は、出産日又は住民基本台帳に1年以上継続して登録された日のいずれか早い日から30日以内に岬町出産祝金交付申請書（様式第1号）に、次の書類を添えて町長に提出しなければならない。

- (1) 同意書（様式第2号）
- (2) 誓約書（様式第3号）

2 町長は、前項の規定による申請書の提出があったときは、その内容を審査し、適当と認める

ときは、岬町出産祝金交付決定通知書（様式第3号）（以下「交付決定書」という。）により申請者に通知するものとする。

3 町長は、前項の規定による審査の結果、適当でないと認めるときは、岬町出産祝金不交付通知書（様式第4号）により申請者に通知するものとする。

（交付請求）

第5条 前条第2項の規定により出産祝金の交付決定を受けた者（以下「交付決定者」という。）は、岬町出産祝金請求書（様式第5号）により出産祝金を町長に請求するものとする。

2 町長は、前項の規定により請求があったときは、速やかに交付決定者に出産祝金を支払うものとする。

（祝金の返還等）

第6条 町長は、虚偽又は不正な申請を行った交付決定者に対し出産祝金の交付の決定を取り消し、既に出産祝金が交付されているときは、交付金額の返還を求めることができる。

（個人情報の保護）

第7条 本事業に当たっては、個人情報の取り扱いに十分留意するとともに、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）、岬町個人情報保護条例（平成12年岬町条例第28号）及びその他関係法令等の趣旨に従い、適切にこれを行うものとする。

（その他）

第8条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成29年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、公布の日から施行し、令和2年4月1日より適用する。

附 則

この要綱は、公布の日から施行し、令和3年4月1日より適用する。

附 則

この要綱は、公布の日から施行する。

附 則

この要綱は、令和4年4月1日から施行する。

様式第1号（第4条関係）

岬町出産祝金交付申請書

年 月 日

岬町長 田代 堯 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

岬町出産祝金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

出生児	氏 名	生年月日
世帯の 状 況	氏 名	出生児との続柄
		(申請者)

※「世帯の状況」には全ての世帯員を記入ください。

※提出いただいた個人情報は、厳重に管理し、本事業以外の目的に使用しません。

様式第2号（第4条関係）

同 意 書

岬町出産祝金の交付を申請するにあたり、岬町出産祝金事業実施要綱第2条に定める交付対象者の資格要件を確認するため、世帯全員の住民基本台帳及び納税状況など必要な確認を町職員が行うことに同意します。

年 月 日

申請者 住 所
氏 名

※提出いただいた個人情報、厳重に管理し、本事業以外の目的に使用しません。

※以下の記入は不要です。

住民基本台帳の世帯の確認欄		町税の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)
国民健康保険料の滞納の有無確認欄		介護保険料の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)
後期高齢者医療保険料の滞納の有無確認欄		保育料の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)

様式第3号（第4条関係）

誓 約 書

年 月 日

岬町長 田代 堯 様

住 所

氏 名

私は、岬町出産祝金の交付申請に当たり、岬町出産祝金事業実施要綱（以下「要綱」という。）
第2条に定める交付対象者の要件を満たしていることを誓約します。

また、町長が要綱の規定に違反すると認める場合は、出産祝金の交付決定の取り消しに同意す
るとともに、既に交付を受けた出産祝金を返還することを誓約します。

岬町出産祝金交付決定通知書

第 号
年 月 日

申請者 住所
氏名 様

岬町長

このたびは、ご出産おめでとうございます。

お子様のすこやかな成長をご祈念し、ここに出産祝金を交付いたします。

記

1. 交付対象児童
2. 出産祝金交付額 円
3. 出産祝金交付請求 年 月 日まで

※交付請求期限までに岬町出産祝金請求書に必要事項を記入し、岬町総務部企画地方創生課（〒599-0392 岬町深日2000番地の1）まで郵送又は持参ください。

※交付請求期限までに岬町出産祝金請求書の郵送又は持参がない場合は、出産祝金は不交付となりますので、ご注意ください。

様式第5号（第4条関係）

岬町出産祝金不交付通知書

第 号
年 月 日

申請者 住所
氏名 様

岬町長

年 月 日付けで申請のありました岬町出産祝金について、下記の理由で不交付となりましたので通知します。

記

不交付の理由

岬町出産祝金請求書

年 月 日

岬町長 様

申請者 住 所
氏 名

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった岬町出産祝金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名		支店名	
口座番号		口座種別	普通 ・ 当座
フリガナ			
口座名義人			

※口座名義人は申請者と同一名義であること。