

# 紙おむつ購入費の助成事業について

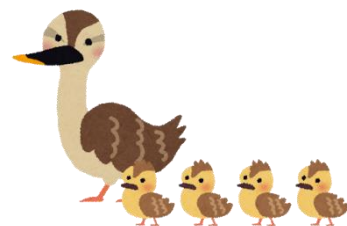
★対象：第3子目以降の乳児

(現に同居し2人以上の子を養育し、その次に出生した乳児)

★条件：①阿賀野市に住所があること

②世帯に市税等滞納がないこと(幼・保育料含む)

★申請期間：出生した翌々月～1歳6か月  
になる月の月末まで



★助成金額：月額 5,000 円

※助成期間の翌月にならないと申請できないので、産後母子1か月健診助成事業の申請時は1か月分も申請できないことがあります。まとめて申請されることをおすすめします

<申請例>

- ① 毎月5千円ずつ申請→誕生月の2か月後の月から毎月申請できます
- ② 1年分6万円申請→生後1歳1か月の月から申請可能です

| 月齢   | 誕生月 | 1か月                        | 2か月 | 3か月 | 4か月 | 5か月 | 6か月 | 7か月 | 8か月 | 9か月 | 10か月 | 11か月 | 1歳  | 1歳1か月 |
|------|-----|----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-------|
| 助成期間 | 出生  | ← 12か月分(出生した翌月～1歳の誕生日まで) → |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     |       |
| 申請例① |     | 5千円                        | 5千円 | 5千円 | 5千円 | 5千円 | 5千円 | 5千円 | 5千円 | 5千円 | 5千円  | 5千円  | 5千円 | 5千円   |
| 申請例② |     | ← 毎月申請書類の提出が必要です →         |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      | 再案内 | 6万円   |
|      |     |                            |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     | 申請    |

★申請場所：水原保健センター(各支所では申請できません)

★必要書類：母子手帳、印鑑

阿賀野市乳児紙おむつ購入費助成金交付申請書兼請求書  
 ↳市のホームページからもダウンロードできます  
 紙おむつ購入費助成申請参考資料(A5)



阿賀野市民生部健康推進課(水原保健センター)

子育て世代包括支援センター 子育て係 ☎0250-62-2510