

2019年4月1日生まれの乳児から事業が拡大し、要件が緩和されました!!

紙おむつ購入費の助成事業について

- ★対象：阿賀野市に住所がある乳児
- ★助成期間：出生した翌月～1歳の誕生日を迎える月まで
- ★助成金額：月額 5,000円

出生後2か月以内に申請が必要です

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） →												
振込	申請	決定通知				2万円				2万円				2万円

申請後、4か月分（2万円）を3回に分けて振込みます

- ★申請場所：水原保健センターおよび各支所
- ★必要書類：母子健康手帳、振込先の預金通帳、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

<注意点>

- ・市外へ転出する場合は、転出する前月分まで助成します。
 - ・転入の場合は、転入してきた月から助成します。
 - ・申請者や振込先が変更になった場合は、お知らせください。
- いずれの場合も届出が必要になります。
様式は市のホームページからダウンロードできます。

～問合せ～

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

