

出産・子育て応援給付金電子申請マニュアル

①手続きの内容・利用規約等の確認

SaaS型電子申請サービス
(利用者側)

手続き申込

利用者ログイン

手続き名
高知市出産・子育て応援給付金給付申請

受付時期
2024年7月1日0時00分～

利用者登録せず
に申し込む方は
こちら

利用者登録される方は
こちら

既に利用者登録がお済みの方
利用者IDを入力してください

手続き名に間違いがないか確認してください。

利用者登録は不要です。
「利用者登録せずに申し込む方はこちら」
を押して次画面に進みます。

既に利用者登録がお済みの方

利用者IDを入力してください

利用者登録時に使用したメールアドレス、
または各手続きの担当部署から受領したIDをご入力
ください。

パスワードを入力してください

利用者登録時に設定していただいたパスワード、
または各手続きの担当部署から受領したパスワード
をご入力ください。
忘れた場合、「パスワードを忘れた場合はこちら」
より再設定してください。

メールアドレスを変更した場合は、ログイン後、
利用者情報のメールアドレスを変更ください。

パスワードを忘れた場合はこちら

ログイン >

既に利用者登録がお済の方は利用者IDとパスワードを入力し、ログインしてから手続きに進むことで入力を省略できる項目があります。

手続き説明

この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。
下記の内容を必ずお読みください。

手続き名
高知市出産・子育て応援給付金給付申請

説明
妊娠前から出産、子育てまで一貫して相談に応じ、必要な支援につなぐ伴走型相談支援サービス的一体的に行う経済的支援として、出産育児用品の購入や子育て支援サービスの利用に係る負担軽減を図るため、対象者に給付を行う「高知市出産・子育て応援給付金」の申請です。
電子申請の手順は、以下のリンクからご確認ください。
<https://www.city.kochi.kochi.jp/uploaded/library/shussanouen-denshishinsei.pdf>

受付時期
2024年7月1日0時00分～

問い合わせ先
高知市 母子保健課

電話番号
088-855-7795

FAX番号

手続き説明と問い合わせ先を確認してください。

メールアドレス

kc-280400@city.kochi.lg.jp

<利用規約>

高知市電子申請システム利用規約

1 目的

この規約は、高知市電子申請システム（以下「本システム」といいます。）を利用して高知市（以下「本市」といいます。）に対し、インターネットを通じて申請・届出及び講座・イベント申込みを行う場合の手続きについて必要な事項を定めるものです。

2 利用規約の同意

本システムを利用して申請・届出等を行うためには、この規約に同意していただく必要があります。このことを前提に、本市は本システムのサー

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意したものとみなします。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

利用規約を確認の上、**「同意する」**を押して次画面に進みます。

②申請者情報の入力

1 申請者情報

申請者に関する情報を入力します。

※出産応援給付金：申請者は**妊婦の方**になります。

※子育て応援給付金：申請者は給付対象児童を養育している保護者となります。

※（現金支給の場合）申請者と振込先口座名義人は同じ方にしてください。

申請者カナ氏名 **必須**

氏
名

申請者氏名 **必須**

申請者の氏名を入力してください。

氏：
名：

申請者生年月日 **必須**

SaaS型電子申請サービス (利用者側)

申請者住所郵便番号 **必須**

郵便番号

申請者住所 **必須**

住所

申請者電話番号 **必須**

電話番号

申請者メールアドレス **必須**

申請者の連絡先メールアドレスを入力してください。

メールアドレス

申請者本人確認書類 **必須**

官公署発行の顔写真付本人確認書類の添付をお願いします。
運転免許証、旅券(パスポート)、マイナンバーカード、住民基本台帳カード、在留カードなど

※官公署発行の顔写真付本人確認書類がない場合は、以下のいずれか2点以上を添付してください。

健康保険証、介護保険証、年金手帳、年金証書、クレジットカードなど

申請者に関する情報を入力します。

出産応援給付金（妊娠届出時の給付）
→申請者は**妊婦の方**になります。

子育て応援給付金（出生時の給付）
→申請者は**給付対象児童を養育している保護者**となります。

（現金支給をご希望の場合）
→申請者と口座名義人は同じ方にしてください。

申請者に関する情報を入力してください。

- ・ カナ氏名
 - ・ 漢字氏名
 - ・ 生年月日
 - ・ 郵便番号
 - ・ 住所
- （※マンション名等もある場合は入力をお願いします。）
- ・ メールアドレス
 - ・ 本人確認書類
- （※**申請の前に**写真等で撮って保存いただいたデータを添付してください。）

「添付ファイル」を押すと添付ができます。
添付方法については、次のページをご参照ください。

ファイル添付方法

添付ファイル選択

申込に必要な添付ファイルを選択してください。

<

- ・ファイルを選択後、【添付する】をクリックすると添付されます。
- ・添付ファイルが複数ある場合は、同じ操作を繰り返してください。
- ・全てのファイルを添付し終わったら、【入力へ戻る】をクリックしてください。

手続き名

高知市出産・子育て応援給付金給付申請

項目名

申請者本人確認書類

添付できるファイル数

3

前ページの「添付ファイル」を押すと、左記の画面が出てきます。

「ファイルの選択」を押して添付するデータを選択してください。

添付ファイル

ファイルを選択してください

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

添付する

添付するファイルを選択したら、**「添付する」**を押してください。

添付ファイル

ファイルを選択してください

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

添付する

「添付結果」に選択したデータが表示されていることをご確認ください。

添付結果

本人確認書類.pdf

削除

<

入力へ戻る

「入力へ戻る」を押して続きを入力してください。

※申請画面が最上部【1 申請者情報】に戻りますが、続きの画面までスクロールしていただくようお願いします。

【システム操作に関する】お問合わせコールセンター
固定電話コールセンター
TEL:0120-464-119 (フリーダイヤル)
(平日 9:00~17:00 年末年始除く)
携帯電話コールセンター
TEL:090-980-0000 (無料)

③給付金種別，給付金額

2 給付金種別

給付金種別 必須

妊娠届出時の申請の場合は、「出産応援給付金」を選択。
出生後（お子さんがお生まれになって以降）の申請の場合は、「子育て応援給付金」を選択。

出産応援給付金
 子育て応援給付金
選択解除

申請者コード 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

申請書のQRコードの上に記載の電子申請コード(数字10桁)を入力してください。

給付金種別 必須

妊娠届出時の申請の場合は、「出産応援給付金」を選択。
出生後（お子さんがお生まれになって以降）の申請の場合は、「子育て応援給付金」を選択。

出産応援給付金
 子育て応援給付金
選択解除

※出産応援給付金
申請者コード
入力の必要なし

給付方法 必須

希望する給付方法をひとつ選択してください。

現金支給
 電子カタログギフト等による支給

選択解除

3 給付金額

出産応援給付金は妊娠届出時に50,000円の給付となります。
子育て応援給付金は対象児童1人あたり50,000円の給付となります。
電子カタログギフトの場合、「50,000円相当」という表記になります。
多胎児（双子等）の場合は、お子さん1人ずつのご申請をお願いいたします。

給付金額 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

金 50000 円

給付金種別を選択してください。

- ・ 出産応援給付金（妊娠届出時）
- ・ 子育て応援給付金（出生時）

子育て応援給付金

「申請者コード」の入力画面があります。
申請書上部の【申請者コード】を入力してください。

※出産応援給付金

【申請者コード】の入力の必要はありません。

給付金額をご確認ください。

- ・ 出産応援給付金（妊娠届出時）
50,000円

- ・ 子育て応援給付金（出生時）
お子さん1人につき50,000円
※多胎児（双子等）の場合お子さん1人ずつのご申請をお願いいたします。

電子カタログギフトを選択した場合
【50,000円相当】という表記になります。

※現金支給の場合

【金50,000円】という表記です。

④振込先口座（※現金支給の方のみ）

4 振込先口座

申請者名義の口座情報を入力してください。

金融機関名 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

(入力例)四国銀行→「四国銀行」のように正式名称を入力してください。
(修正を依頼する例)四国銀行→「四国」・「四銀」など略称の入力は修正を依頼させていただきます。

店舗名称 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

(入力例)高知市役所支店→「高知市役所支店」のように正式名称を入力してください。
(修正を依頼する例)高知市役所支店→「高知市役所」・「市役所支店」など略称を入力した場合は修正を依頼します。
※ゆうちょ銀行の支店名の数字は、漢数字で入力してください。(例)「108」の場合→「一〇八」と入力
※ゆうちょ銀行を指定される方で、受取口座の支店が不明の場合は、キャッシュカードに記載されている「記号番号」の「」より前の5桁の数字の2・3桁目の後ろに「8」を付けた3桁の数字を漢数字にして入力してください(例)「16430」の場合→「64」+「8」→「六四八」と入力

預金種別 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

普通・当座以外の種別の場合は「その他」を選択し、選択肢の下にある入力欄に種別を文字で入力してください。

- 普通
 当座
 その他

口座名義人カナ氏名 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

氏
名

口座名義人旧姓 選択肢の結果によって入力条件が変わります

口座名義人氏名が旧姓の場合はチェックを入れてください。

旧姓

口座番号 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

右詰め7桁で入力してください。(口座番号が「999」の場合→「0000999」と入力)
※ゆうちょ銀行を指定の場合で口座番号が不明の場合は、キャッシュカードに記載されている「記号番号」の「」以降の8桁の数字の左から7桁目までを入力してください。(例)「00099991」の場合→「0009999」と入力

振込先口座の確認書類 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

金融機関名、口座番号、口座名義人が分かる通帳、キャッシュカード、インターネットバンキングの画面の画像データを添付してください。

通帳写し.pdf

5 同意事項

現金支給選択の方のみ入力。

電子カタログギフトを選択の方は
⑤へ進む。

入力画面に沿って情報を入力して
ください。

振込先口座の確認書類の添付が
必要です。

添付方法は3ページ目「ファイル
の添付方法」をご参照ください。

(インターネットバンキング等でキャッシュ
カードや通帳がない場合)
金融機関名・口座番号・口座名義人が分かる画
面をスクリーンショット等で保存し、画像デー
タを添付してください。

⑤同意事項

5 同意事項

出産・子育て応援給付金の申請にあたり、以下の事項をすべてお読みいただき、チェックしていただきますようお願いいたします。

同意事項(1) 必須

他の自治体で、実施要綱に基づく出産・子育て応援給付金による給付金や出産応援ギフト等の支給を受けていないこと。

同意する

同意事項(2) 必須

受給資格の確認に当たり、住民基本台帳での確認や他の自治体、医療機関への問い合わせを行うこと。

同意する

同意事項(3) 必須

妊娠期から子育て期にわたる切れ目ない支援のために必要となる場合には、関係部署や関係機関に必要な情報を確認することや実施要綱に基づく伴走型相談支援により把握した情報を共有すること。

同意する

同意事項(4) 必須

必要な情報が確認できない場合は、追加で書類の提出を求める場合があること。

同意する

同意事項(5) 必須

申請書の不備による振込不能等があり、市が確認等に努めたにもかかわらず、所定の期間内に申請書の補正が行われないことその他申請者の責めに帰すべき事由により、所定の期間内に出産・子育て応援給付金を給付できなかったときは、当該申請は取り下げられたものとみなすこと。

同意する

同意事項(6) 必須

申請書に偽りがあった場合や相違があり支給要件に該当しなかった場合には、支給済みの出産・子育て応援給付金を返還すること。

同意する

各同意事項をご確認いただき、
「同意する」にをお願いします。

すべての事項にをしていただいたら、
「確認へ進む」を押してください。

確認へ進む



⑥ 申込確認・申込手続き完了

申込確認

まだ申込みは完了していません。
※下記内容でよろしければ「申込む」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。
高知市出産・子育て応援給付金給付申請

1 申請者情報

申請者カナ氏名
コウチ ハナ

申請者氏名
高知 花

申請者生年月日
2000年01月01日

申請者住所郵便番号
780-0870

申請者住所
高知県高知市本町5丁目1-45

申請者電話番号
088-855-7795

申請者メールアドレス

< 入力へ戻る **申込む** >

内容をご確認いただき問題なければ、「**申込む**」を押してください。

以下の画面表示となりましたら、申込みが完了しています。

申込完了

高知市出産・子育て応援給付金給付申請を受付しました。

受付完了メールを指定のメールアドレスに送信しておりますのでご確認ください。
申請いただいた内容を確認後、申請について不備等がある場合は、修正を依頼する場合があります。

申請いただいた内容に問題なければ、申請を受理し、申請を受理した旨のメールをお送りいたします。

申請内容の照会・修正・取下げをされる場合は「申請内容照会」から手続きが可能です。

※照会等の手続きには下記及び受付完了メールでお送りする整理番号・パスワードが必要となります。

申込みが完了しました。

下記の整理番号とパスワードを記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、メールが届かない可能性があります。

整理番号

パスワード

整理番号とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。

< 一覧へ戻る

申込照会

整理番号を入力してください

申込完了画面、通知メールに記載された整理番号をご入力ください。

パスワードを入力してください

申込完了画面、通知メールに記載されたパスワードをご入力ください。

整理番号は半角数字、パスワードは半角英数字（英字：大文字・小文字）で入力して下さい。
前後にスペースが入ると正しく認識されず、照会できませんのでご注意ください。

ログイン後に申込を行われた方は、ログインしていただく、整理番号やパスワードを使用せずに照会できます。

照会する >

申込完了後、受付メールが届きます。
メール内URLにアクセスし「整理番号」・「パスワード」を入力することで申請内容の確認・修正等が可能です。

下記URLのページで「整理番号」・「パスワード」を入力することで申請内容の確認・修正等が可能です。

https://apply.e-tumo.jp/city-kochi-kochi-u/inquiry/inquiry_initDisplay