

※こちらは「対象者B」の申請書です。(裏面)

沖縄県 子育て世帯生活応援クーポン

子育て用品(ミルク・オムツ・尿取りパッド)引換クーポン券を配布します!

沖縄県では、ミルクやオムツ等の物価が高騰する中でも、安心して子育てできるよう以下の対象のご家庭に物価高騰相当の支援を行います。

対象者A

乳幼児を育てる世帯/
5,000円分の
(500円分の引換券×10枚)
ミルク・オムツ引換券
がもらえる

対象要件:下記の①~③を全て満たすこと

- ①クーポンの申請を行う時点で、対象児が県内市町村に住民票を有していること
 - ②令和2年9月2日から令和6年9月1日生まれの乳幼児
 - ③「②」の乳幼児と同居する家族(生計同一)が以下のA~Cいずれかに該当すること(A 非課税世帯、B 生活保護世帯、C 児童扶養手当を受給している世帯)
- ※非課税世帯とは、同居(生計同一)する15歳以上の世帯全員が令和6年度市町村民税が非課税である場合を指します。
※生活保護世帯の方は収入申告が必要です。

対象者B

難病児を育てる世帯/
22,000円分の
(500円分の引換券×44枚)
オムツ・尿取りパッド
がもらえる

対象要件:下記の①・②を全て満たすこと

- ①クーポンの申請を行う時点で、対象児が県内市町村に住民票を有していること
- ②令和6年9月1日時点有効の小児慢性特定疾病医療助成制度の受給者証を有していること

「対象者A」および「対象者B」の
いずれにも該当する場合は、金額や引換商品を確認の上、
いずれか一方のみ申請ください。
※両方の申請は不可 ※それぞれ申請書が異なります。

申請方法 ※2種類の申請方法が選べます。

電子申請の場合 本チラシの裏面にある二次元コードをスマートフォンで読み取り申請してください。
(電子クーポン) ※電子申請には裏面に記載のシリアルナンバーが必要になります。

紙申請の場合 本チラシの裏面の申請書に必要事項を記入の上、返信用封筒(チラシと同封)に申請書類を入れて、ポストへ投函ください。
(紙クーポン) 申請内容を事務局で確認後、申請書に記入された住所へ紙クーポン券をゆうパックで送付します。
(保存期間が過ぎると、お受け取りできなくなりますのでご注意ください!)

申請時に必要な提出書類 ※電子申請の場合は、申請時に以下のデータを添付していただきます。

対象者A 非課税世帯、生活保護世帯、児童扶養手当の受給世帯のいずれかに該当している事を証明する書類をご提出ください。

対象者B 申請書(裏面)以外の提出書類は必要ありません。

申請にあたっての注意点

- ①対象のお子様一人につきお1つの申請(重複申請不可)となるため、申請種別については、対象者A(乳幼児)と対象者B(難病児)のいずれも対象となる方は、どちらか一方を選択してください。申請方法については、電子申請か紙申請のいずれかを選択ください。万が一重複があった場合は、先に申請された方を優先して受付します。
- ②個人情報の取扱については、本事業に係る本人確認・クーポン券の発券・発送以外には利用いたしません。取得した情報は事業終了後速やかに処分いたします。詳細は専用サイトよりご確認ください。

クーポン券の配布及び利用期間等

- [配布期間] 電子クーポン券:申請受付後、概ね2週間ほどで配布されます。
紙クーポン券:申請受付後、概ね3週間ほどで配布されます。
※申請書に不備があった場合は、完備後2~3週間後に配布されます。
※12/1以降に申請される場合、申請受付状況や年末の郵送状況によっては、年内での配布が困難になる可能性がございます。早めの申請をお待ちしております。
- [利用期間] 令和6年11月~令和7年1月31日(金)
- [利用できる店舗] 専用サイトから確認できます。
紙クーポン券を希望される場合は、クーポン券郵送時に店舗一覧の冊子を同封します。
※店舗は随時更新されますので、必要な方は専用サイトにてご確認ください。

申請は
お早めに!

申請締切

12/13^金
まで

※当日消印有効

利用店舗の確認や
クーポン利用方法は
専用サイトを
ご確認ください



コピー不可

事務局 記入欄	受付日	2024年 月 日
	受付番号	_____
	受付者	_____

申請締切 **12/13** ※当日消印有効 金まで

こちらは「対象者B」の申請書です。

〈申請にあたっての留意事項〉

- 下記の注意事項をご確認の上、必要事項を入力または記入し、申請してください。
- 対象のお子様お1人につき、お1つの申請となります。本用紙をコピーしての申請はできません。
 - 「A 乳幼児を育てる世帯」「B 難病児を育てる世帯」で、クーポンにて引き換え可能な商品・金額が異なりますので、ご注意ください。内容については、裏面をご確認ください。
 - 電子クーポンまたは紙クーポン券をお選びください。
 - 重複して申請はできません**ので、ご了承ください。万が一、重複申請が確認された場合には、先に受付した方の種類のクーポンを発券いたします。
 - 個人情報の取扱いについて、本事業に係る本人確認・クーポン券の発券・発送以外には利用いたしません。取得した個人情報は、事業終了後、速やかに処分いたします。そのほか、個人情報の取扱いについては、専用サイトよりご確認ください。(https://oki-kosodate-sien.com/)
 - 申請時に沖縄県に在住の方が対象となります。

電子クーポン・紙クーポンのどちらかを選び、下記より申請してください。

電子クーポンを申請する方

電子
申請
用電子クーポンご希望の方は、こちらの2次元コードよりアクセスください。
※申請するにはメールアドレスが必須になります。

シリアルナンバー _____

紙クーポンを申請する方

※記入間違い、漏れにご注意ください。判断のつかない文字の場合、クーポン券を送付することが出来なくなります。

オムツ等引換クーポン券 申請書(難病児を育てる世帯用)

個人情報の提供に同意の上、申請します。

申請日2024年 月 日 沖縄県知事 宛

対象児	フリガナ		
	氏名		
	クーポン 送付先 住所	〒 沖縄県	
保護者	フリガナ	電話番号	- -
	氏名	メールアドレス	

お問合せ

沖縄子育て生活支援受付事務局 TEL.0120-025-125
営業時間 9:30~18:00 土日祝日も営業(年末年始は休み)