

## 記入例

第5条関係)

射水市長 あて

申請日を記入

令和〇年〇月〇日

### 射水市がん患者補正具購入費助成金交付申請書兼請求書

日中連絡可能な  
電話番号を記入

射水市がん患者補正具購入費助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請及び請求します。

併せて、審査に必要な情報（住民基本台帳、納税情報、医療機関・購入先等）の提供及び調査について同意します。

申請者※1	ふりがな	いみず はなこ	生年 月日	対象者 との続柄	本人	
	氏名	射水 花子				
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 射水市△△町〇〇番地				
対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 上記申請者と同様（ここに✓を付けた場合、記載不要）					
	ふりがな	対象者が18歳未満の場合に記入 (対象者が18歳以上の場合は、対象者と申請者は同一者になるため記入は不要です)				
	氏名	月	年	月	日	
対象経費	補正具の種類	医療用ウィッグ（保護用ネット含む）			乳房補正具（右・左）	
	購入日	令和〇年〇月〇日			購入日が複数ある場合は最も古い日付を記入	
	購入費用 (A) ※2	〇〇,〇〇〇 円（税込）			（税込）	
	(A) × 1/2 = (B) (1,000円未満切捨)	(A) 40,000円未満の場合 ①(B)+(C) 円			購入品が複数ある場合は合計額を記入	
	(B) × 1/2 = (C) (1,000円未満切捨)	(A) 40,000～59,999円の場合 (D)+10,000円 ③ 〇〇,〇〇〇 円			(A) 20,000～39,999円の場合 (D)+5,000円 ④ 円	
	助成額	(A) 60,000円以上の場合 ⑤40,000円			(A) 40,000円以上の場合 ⑥25,000円	
申請（請求）額(①～⑥合計)		〇〇,〇〇〇 円				
振込先	金融機関名	△△ 銀行・金庫・農協			口座種別	普通・当座
	支店名等	△△ 支店・出張所			金融機関コード	〇〇〇〇
	口座番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○			支店コード	〇〇〇
	口座名義	(カタカナ) イミズ ハナコ			申請者名義の振込先を記入	
添付書類	1 がん治療を受けた（受けている）こと及び治療に伴う脱毛又は皮膚の変色がある場合 2 補正具の購入に係る領収書又はこれに準ずる書類 3 他の助成金等の交付を受けている、又は受ける予定がある場合は、その交付額が分かる書類 4 市長が特に必要と認める書類					

※1 対象者が未成年の場合は、保護者の氏名を記入すること。

※2 同種の他の助成金を受けている、又は受ける予定がある場合は、その金額を差し引くこと。

## 申請・添付書類の確認していただきたい事項

書類	確認事項
射水市がん患者補正具購入費助成金交付申請書兼請求書	<input type="checkbox"/> 申請日は記入されていますか? <input type="checkbox"/> 申請日は購入日の翌日から1年以内ですか? <input type="checkbox"/> 申請者と対象者、振込先の口座名義は同一者ですか? <p style="margin-left: 2em;">※対象者が18歳未満の場合は、申請者と振込先の口座名義は同一者ですか?</p> <input type="checkbox"/> 電話番号は記入されていますか? <input type="checkbox"/> 購入費用の中に、送料や手数料は含まれていませんか?
がん治療を受けた（受けている）こと及び治療に伴い脱毛又は乳房を切除したことを証明する書類（原本） ※原本がない場合はコピー可	<p>書類の例：治療説明・同意書、診療明細書、治療方針計画書、診断書等</p> <input type="checkbox"/> 対象者氏名、医療機関名、がんであることが記載されていますか? <p>&lt;ウィッグの場合&gt;</p> <input type="checkbox"/> がんに対する治療内容（抗がん剤治療の場合は使用薬剤名）や、副作用に脱毛があることが記載されていますか? <p>&lt;乳房補正具の場合&gt;</p> <input type="checkbox"/> がんの外科的治療等で乳房を切除したことが記載されていますか?
補正具購入に係る領収書等の書類（原本）	<input type="checkbox"/> 領収書等に①～④が記載されていますか? ①購入日      ②購入品名（助成対象品を購入したことがわかるもの） ③購入金額（購入品が複数ある場合は金額内訳もわかるもの） ④領収書発行者（販売店）の名称、住所 <p style="margin-left: 2em;">※領収書や明細書から購入品名がわからない場合は、購入時のカタログや注文画面のコピー等を添付してください（ただし領収書と金額が同じもの）</p>
振込先が確認できる書類（写し）	<p>書類の例：通帳やキャッシュカードのコピー</p> <input type="checkbox"/> 申請者名義の口座ですか? <input type="checkbox"/> 金融機関名、支店名、名義、口座番号が記載されていますか? <input type="checkbox"/> 申請書兼請求書に記入した振込先と同じ口座番号のものですか?
※必要時添付 他の助成金等の交付を受けている場合は、その金額が確認できる書類（写し）	<input type="checkbox"/> 助成の名称、助成対象者の氏名、交付日、交付金額が記載されていますか?