

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			対象者	本人	
	氏名	射水 花子		月日	令和 〇年 〇月 〇日		との続柄		
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 射水市△△町〇〇番地 (電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)							
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			生年			月		
	氏名			月日			月		
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		日			
	購入費用（A）※2	〇〇, 〇〇〇 円（税込）		購入品が複数ある場合は合計額を記入		円（税込）			
助成額	(A) × 1/2 = (B) (1, 000 円未満切捨)	(A) 40, 000 円未満の場合		購入品が複数ある場合は合計額を記入		円			
	(B) × 1/2 = (C)	① (B) + (C)				円			
	(A) × 1/2 = (D) (1, 000 円未満切捨)	(A) 40, 000 ~ 59, 999 円の場合		(A) 20, 000 ~ 39, 999 円の場合		円			
	(D) + 10, 000 円	③ 〇〇, 〇〇〇 円		④ 〇〇, 〇〇〇 円		円			
助成限度額	(A) 60, 000 円以上の場合		(A) 40, 000 円以上の場合						
	⑤ 40, 000 円		⑥ 25, 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	〇	〇	〇	〇	〇	〇	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乳房切除の事実を証明する書類 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？ ※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？ <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（ <u>原本</u> ） ※原本がない場合はコピー可	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 <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？ ＜ウィッグの場合＞ <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？ ＜乳房補正具の場合＞ <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（ <u>原本</u> ）	<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 ※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）
振込先が確認できる書類（写し）	書類の例：通帳やキャッシュカードのコピー <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？