

平成23年 4月30日

京丹後市長 様

申請者

住 所 京丹後市峰山町杉谷 691

氏 名 京丹後 花子 (印)

電話番号 0772-XX-XXXX

不妊治療助成金交付申請書

不妊治療助成金の交付を受けたいので、京丹後市不妊治療助成金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

| | | | | | |
|-------------|--------------|--------------------------|---------|-------------|------------------|
| 交付申請額 | 金額は記入不要です 円 | | | | |
| 受療者本人 | 住 所 | 京丹後市峰山町杉谷 691 | | | |
| | 氏 名 | 京丹後 花子 | 住民となった日 | 平成20年 1月 1日 | |
| | 加入種別 | 国保・健保 船員・共済 その他 | 保険番号 | 丹 123-45678 | 区分 本人 被扶養者 |
| 配偶者 | 氏 名 | 京丹後 太郎 | | | |
| 過去の助成金受給の有無 | 1 (有) 2 無 | 「有」の場合、過去に助成を受けた市町村及び助成額 | 市町村名 | 時 期 | 助成額 (円) |
| | | | 京都市 | H 2 2 年 6 月 | 30,000 円 |
| | | | | 年 月 | |
| | | | | 年 月 | |
| 振込先 | 金融機関名 | 京都銀行 | | 支店名 | 峰山支店 |
| | 預金種別 | 普通 | 口座番号 | フリガナ名義人 | 京丹後 花子 |

なければ無に○をつけてください

添付書類

1 不妊治療医療機関等証明書(様式第2号)

※ 保険薬局で投薬を受けた方は、薬局からの不妊治療医療機関等証明書を併せて提出してください。

2 人工授精に係る助成を申請する場合は、戸籍謄(抄)本又は法律上の婚姻をしている夫婦であることが確認できる住民票等

※ 添付書類は、コピー不可、発行後3ヶ月以内のものを提出してください。

※ 医療機関等証明書に記載された内容について、医療機関等へ問い合わせをすることがあります。

※ 申請は、診療日から起算して1年以内にしてください。