

記入例

年 月 日

（宛先）周南市長

申請者氏名 **周南 太郎**

申請者氏名 **周南 花子**

※医師が署名する場合は、押印を省略できます。

一般不妊治療費助成事業申請書

関係書類を添えて下記のとおり一般不妊治療費用の助成を申請します。

記

	(ふりがな) 氏名	生年月日
夫	(しゅうなん たろう) 周南 太郎	〇〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)
妻	(しゅうなん はなこ) 周南 花子	〇〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)
住所	〒〇〇〇-〇〇〇 周南市 〇〇町 電話 〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇 夫婦の住所を記入してください。	
住所(*1)	〒 電話 () 夫婦の住所が異なる場合のみ、記入してください。	
申請金額は記入しないでください。（審査の上で決定します） 医療保険各法の規定による医療に関する ご自身で記入された申請金額が、審査結果と異なった場合は、申請書の再提出が必要です。		
加入医療保険 (夫)	【種別】 国保 健保 船員・共済・その他 () 【保険者番号】 (〇〇〇〇〇〇)	【区分】 本人 ・被扶養者
加入医療保険 (妻)	【種別】 国保 健保 船員・共済・その他 () 【保険者番号】 (〇〇〇〇〇〇)	【区分】 本人・ 被扶養者
過去に周南市または他自治体から一般不妊治療費用の助成を受けたことがありますか。 <input type="checkbox"/> 一般不妊治療費の助成を受けたことがない <input checked="" type="checkbox"/> 一般不妊治療費の助成を受けたことがある		
助成を受けた自治体	〇〇市	〇〇市
助成を受けた時期	〇年 〇月	〇年 〇月
助成金額	〇〇,〇〇〇 円	〇〇,〇〇〇 円
振込先	金融機関名	〇〇 銀行 〇〇 本店 金庫 農協 支店(支所) 出張所
	預金の種類	普通 当座 (ふりがな) (しゅうなん たろう) 口座名義人 周南 太郎
	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
申請受理年月日	年 月 日	(承認・不承認) 年 月 日
受給者番号		決定年月日 年 月 日

(注) 太枠の中を記入してください。

*1 夫婦の住所が異なる場合に記入します。住所が異なる場合とは、単身赴任等で夫と妻が異なる場所に住所を有する場合をいいます。

(添付書類) 1 一般不妊治療費助成事業医療機関等証明書(領収書原本添付)

注) 保険薬局で投薬を受けた方は、調剤薬局等証明書(薬局での処方がある場合のみ)

2 法律上の婚姻をしている夫婦であることを証明できる書類(1月以内に発行された公的書類)

3 児童手当法施行令による控除が確認できる所得証明書

4 住民票の住所を確認できるもの(1月以内に発行された公的書類)