

別記第1号様式(第4条関係)

萩市不妊治療サポート事業通院交通費助成事業申請書

関係書類を添えて下記のとおり不妊治療サポート事業通院交通費の助成を申請します。

記

	(ふりがな) 氏名	生年月日					
夫	()	年 月 日(歳)					
妻	()	年 月 日(歳)					
住所(※1)	〒	電話 ()					
住所(※2)	〒	電話 ()					
申請者氏名 (夫) _____ (妻) _____							
申請金額 金 _____ 円							
年 月 日							
萩市長 あて							
医療機関名							
治療期間		年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)					
振込先	金融機関名	銀行 金庫 農協			本店 支店(支所) 出張所		
	預金の種類	普通 当座	(ふりがな) 口座名義人				
	口座番号						(右詰記入)
不妊治療サポート事業通院交通費助成決定のため、私と配偶者の住民基本台帳を確認することに同意します。 申請者(署名) _____							
申請受理年月日					(承認・不承認) 決定年月日		
受給者番号							

注)太枠の中をご記入ください。

※1:夫婦の住所を記入する。

※2:夫婦の住所が異なる場合に記入する。

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う。

(添付書類) 1 萩市不妊治療サポート事業事業医療機関等証明書の写真

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ヶ月以内に発行されたもの)

3 住民票など住所を確認できるもの(同意欄に署名の場合は添付不要)

4 市税の滞納がないことがわかる書類

(裏面)

以前の受給歴について、以前にお住まいの自治体に確認を行うことに関する説明書

この助成金は、限られた公費予算からの公正な支出を行うため、1夫婦当たりの助成限度が定められています。

山口県内の他の自治体から転入された方は、以前にお住まいの自治体に、この助成金の以前の受給状況を確認することがありますのでご承知ください。

なお、情報の取り扱いには十分留意し、プライバシーは厳守します。

助成額は、最も経済的な通常の経路及び方法により通院した場合の通院交通費により算出しますので、申請金額と異なる場合があります。

第2号様式(第4条関係)

萩市不妊治療サポート事業通院交通費明細書(生殖補助医療)

No	受診年月日	交通手段			金額
1		往路	鉄道(円)・バス(円)・船舶(円)・自家用車 @15円×	km	円
		復路	鉄道(円)・バス(円)・船舶(円)・自家用車 @15円×	km	
2		往路	鉄道(円)・バス(円)・船舶(円)・自家用車 @15円×	km	円
		復路	鉄道(円)・バス(円)・船舶(円)・自家用車 @15円×	km	
3		往路	鉄道(円)・バス(円)・船舶(円)・自家用車 @15円×	km	円
		復路	鉄道(円)・バス(円)・船舶(円)・自家用車 @15円×	km	
4		往路	鉄道(円)・バス(円)・船舶(円)・自家用車 @15円×	km	円
		復路	鉄道(円)・バス(円)・船舶(円)・自家用車 @15円×	km	
5		往路	鉄道(円)・バス(円)・船舶(円)・自家用車 @15円×	km	円
		復路	鉄道(円)・バス(円)・船舶(円)・自家用車 @15円×	km	
合 計					

上記の内容について、事実に相違ありません。

年 月 日

申請者(署名) 住所
氏名

萩市不妊治療サポート事業通院交通費助成事業請求書

金 _____ 円也

ただし、これは 年 月 日付萩保健第 号で決定通知のあった
助成金として

上記のとおり請求します。

年 月 日

萩市長 あて

住 所

氏 名