

(表)

別 記

第 1 号様式 (第 8 条第 1 項)

香取市不妊治療費等助成金支給申請書

年 月 日

香取市長 様

香取市不妊治療費等助成事業実施要綱第 8 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

申 請 者	夫	ふ り が な 氏 名		生年 月 日	年 月 日 (歳)
		住 所	〒	電話	
	妻	ふ り が な 氏 名		生年 月 日	年 月 日 (歳)
		住 所	〒	電話	
助成回数			☐ 1 回目 ☐ 2 回目		
助成対象期間			年 月 日 ~ 年 月 日		
助成対象経費			(A) 円		
高額療養費の給付がある 場合はその金額			(B) 円		
付加給付がある場合はそ の金額			(C) 円		
助成金支給申請額 ((A) - (B) - (C)) × 1/2			円 (上限 5 万円、1,000 円未満切捨て)		
振 込 先	金 融 機 関 名	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協		本店 支店	
	口 座 種 別	普通 (総合) ・当座	口座番号		
	フ リ ガ ナ				
	口 座 名 義 人				

(裏)

【添付書類】

- 1 夫婦であることを証する書類（戸籍謄本等）
- 2 事実婚関係にある者にあつては、事実婚関係に関する申立書（第2号様式）
- 3 夫婦の双方の住民票の写し
- 4 不妊治療等医療機関証明書（第3号様式）
- 5 健康保険の資格確認書等の写し
- 6 保険医療機関等が発行する不妊治療費等の領収書及び診療報酬明細書（原本）
- 7 高額療養費の限度額適用認定証又は限度額適用・標準負担額減額認定証の写し
- 8 夫婦の双方が市から賦課されている市税に滞納がないことを証する書類（未納のないことの証明書等）
- 9 その他市長が必要と認める書類
()

【同意事項】

- 1 助成金の交付要件を確認するため、市が申請者の個人情報をご公簿等により確認すること。
- 2 市が申請者の個人情報をご公簿等により確認できない場合は、市からの要請に基づき関係書類を提出すること。
- 3 市が不妊治療等の実施に関して診療報酬明細情報等を保険者に照会すること。
- 4 市が不妊治療等の実施に関して治療を行った保険医療機関等に照会すること。
- 5 申請者が偽りその他不正の手段により助成を受け、又は受けようとした場合は、既に申請者に対して支給した助成金の全部又は一部を返還すること。

助成金の支給の決定に当たり、上記の同意事項1～5について同意します。

申請者（夫）氏名（署名）_____

申請者（妻）氏名（署名）_____