

あま市長 様

夫婦どちらでもかまいませんが、
どちらか一方が他市町村に住所を
有する場合は、あま市に住所を有
する方の名前での申請

申 請 者
住 所 あま市××〇〇番地
氏 名 あま あま子
電話番号 052-××××-××××

あま市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の助成を申請します。

記

対 象 者		(ふ り が な) 氏 名	生 年 月 日
	夫	(あま たろう あま 太郎)	△△年 ○月 ×日生 (〇〇歳)
	妻	(あま あまこ あま あま子)	△△年 ○月 ×日生 (〇〇歳)
	住 所 (※1)	〒 ××× — ×××× あま市××〇〇番地	電話052-(×××) -××××
	住 所 (※2)	〒 〇〇〇 — 〇〇〇〇 ××市△△●●番地	夫婦が異なる住所の場合のみ記入
	加入医療保険 (夫)	【種別】国保・組 合 国保・ <u>健保</u> ・共済・その他 () 【保険者番号】 (××××××)	【区分】本人・被扶養者
加入医療保険 (妻)	【種別】国保・組 合 国保・ <u>健保</u> ・共済・その他 () 【保険者番号】 (△△△△△△)	【区分】本人・被扶養者	
治 療 期 間	年 月 ~ 年 月		
申 請 額	金 円 (本)	記入しない	、1年度上限5万円)

過去にこの助成金を受けたことがありますか。
 ない ・ ある → 過去 (1) 回受けた。 (〇〇) 年 (3) 月頃
 助成金を受けた自治体は (××市・その他 ())

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: 夫婦等の住所を記入する。

※2: 単身赴任等で夫と妻が異なる場所に住所を有する場合等夫婦の住所が異なる場合に記入する。

- (添付書類) 1 一般不妊治療費助成事業受診等証明書、領収書、請求書
 2 住所地を証明する書類 (住民票)
 3 事実婚関係に関する申立書 (様式第4号)

*ただし、同意書をもって確認が取れる場合は、2及び3の添付が必要ない場合もあります。

◎申請の際に、健康保険証をお持ちください。

あま市長 様

それぞれ住民票がある住所を記入

対 象 者

夫 氏名 あま 太郎
住所 あま市××〇〇番地
妻 氏名 あま あま子
住所 あま市××〇〇番地

あま市一般不妊治療費助成事業に関する同意書

私たちは、あま市一般不妊治療費助成金に係る下記の事項について同意します。

記

助成金交付の審査のために必要な次の事項を閲覧及び照会すること

助成金を交付するのに必要な要件を確認するため、次の事項について閲覧及び照会します。

なお、情報の取扱いには十分注意し、プライバシーは厳守します。

- 1 住民基本台帳…（市内に住所を有することを確認します。）
- 2 治療内容…（医療機関に照会する場合があります。）

その他医療費助成に関する説明書

加入されている健康保険組合等によっては、独自に医療費を助成する制度がある場合がありますので、加入されている健康保険組合等の保険者へ確認することがあります。また、支給を受けたことが申請時以降に確認できた場合、助成金の返還を求められることがありますのでご承知ください。

なお、情報の取扱いには十分注意し、プライバシーは厳守します。

様式第7号 (第8条関係)

あま市長 様

記入しない

~~年 月 日~~

申請者

住所 あま市××〇〇番地

氏名 あま あま子

(口座名義人と一致)

電話番号 052-×××-××××

あま市一般不妊治療費助成請求書

下記のとおり一般不妊治療費の助成を申請します。

1 助成金請求額 金

~~円~~

記

記入しない

申請者(申請者と同一)
と口座名義人は同一人物

2 助成金振込先

金融機関名	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> △△ <div style="text-align: center;"> 銀行 信用金庫 農協 </div> ×× </div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"> <small>本店 支店 出張所</small> </div>						
預金種別	普通	(ふりがな)		(あま あまこ)			
	当座	口座名義人 (申請者と同一)		あま あま子			
口座番号	1	2	3	4	5	6	7 (左詰記入)