

伊根町不妊治療等助成金交付申請書

伊根町長 様

申請日 年 月 日

不妊治療等助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

| | | | | |
|------|---------------------------|--|--|---------------|
| 申請内容 | 申請の種類 ※いずれか1つにチェックを入れる | <input type="checkbox"/> 一般不妊治療 <input type="checkbox"/> 人工受精 <input type="checkbox"/> 不育治療等 <input type="checkbox"/> 先進医療（保健適用外） | | |
| | 交付申請額 | 医療費交付申請分 | | 医療機関証明書交付手数料分 |
| | 円 | 円 | | 円 |
| | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--------|-----------------------|-----|-----|-------|----|--|---|---|
| 受療者本人 (治療を受けた人) | 氏名 | | | | | | | 性別 | 男 | 女 |
| | 住所 | 〒 | | | | | | 生年月日 | | |
| | | | | | | | | 電話番号 | | |
| | 受療者の個人番号（マイナンバー） | | | | | | | | | |
| | 配偶者氏名（ ）伊根町民となった日： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| | 住所(受療者と異なる場合のみ記載)： | | | | | | | | | |
| | 加入医療保険 | 種別 | 国保・健保・船員 共済・その他() | | | 保険者番号 | 区分 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 被扶養者 | | |
| | 伊根町民となった日： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| | ⇒町民となって1年未満の場合、京都府民となった日： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| | 過去の助成金受給の有無： あり ・ なし | | | | | | | | | |
| ⇒「あり」の場合 | | 自治体名 | ① | ② | ③ | | | | | |
| 助成を受けた自治体名、 | | 時期 | 年 月 | 年 月 | 年 月 | | | | | |
| 助成時期、助成額 | | 助成額(円) | 円 | 円 | 円 | | | | | |
| 同意欄 | ※人工授精および男性不妊治療の助成を申請する場合、どちらかを提出してください。 <input type="checkbox"/> 法律上の夫婦であることを証明できる書類 <input type="checkbox"/> 同意書(下記の書面に氏名を記入し、押印する) 本申請の審査に必要な範囲で、住民基本台帳等に関する公簿を閲覧し、調査することに同意します。 受療者氏名 _____ 印 | | | | | | | | | |
| 確認欄 | ※男性不妊治療に係る助成について、以下のどちらかにチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 本申請額は、京都府が実施する特定不妊治療費助成事業の申請額と重複して申請していません。 <input type="checkbox"/> 京都府が実施する特定不妊治療費助成事業の申請は行いません。(所得制限のため等) | | | | | | | | | |
| 助成金振込先 | 金融機関名 | 銀行 | | | 本店 | | | | | |
| | | 信用金庫 | | | 支店 | | | | | |
| | | 農業協同組合 | | | 支所 | | | | | |
| | | ゆうちょ銀行 | 店番(3けた) | | | | | | | |
| 種別 | 普通 | 当座 | 口座番号(7けた) | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | | | |

【注】この申請書に記載いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)に基づき、伊根町不妊治療費等助成事業に係る事務に利用します。

○ 医療機関の証明書等報告内容を京都府へ報告を行うことに関する説明書

この助成金は、京都府からの補助金の交付を受け実施しており、公費の支出を検証するために必要な事項を京都府に対し報告します。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。