



第1号様式

品川区一般不妊治療医療費助成申請書

【太枠内を記入してください】

| | | | | |
|--|---|-----------------|------------------------------|---------|
| (フリガナ) 氏名 | | 生年月日 | | |
| 申請者 | () | 西暦 | 年 月 日 | |
| 配偶者 | () | 西暦 | 年 月 日 | |
| 申請者住所 | 電話 | | | |
| 配偶者住所 | 電話 (※申請者と異なる場合のみ記入) | | | |
| 申請理由 <small>※該当するものに「レ点」を記してください。</small> | <input type="checkbox"/> 一般不妊治療が終了した→ (<input type="checkbox"/> 妊娠に至った <input type="checkbox"/> 特定不妊治療に進んだ) <input type="checkbox"/> 助成限度額 (5万円) に達した <input type="checkbox"/> 開始日から1年になった <input type="checkbox"/> その他 (理由:) | | | |
| 関係書類を添えて、品川区一般不妊治療医療費助成を申請します。 他の都道府県もしくは区市町村による助成について、またこの申請に必要な住民基本台帳に関する情報について、品川区が調査することに同意します。 助成金は下記口座に振り込みください。 | | | | |
| 申請者氏名 _____ (印) | | 配偶者氏名 _____ (印) | | |
| 助成申請額 金 _____ 円 ※「医療機関および薬局の証明欄」の領収金額の合計額 (上限5万円) | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 品 川 区 長 あて | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行 (店番号:) | | 本店 |
| | | 金庫 | | 支店 |
| | | 組合 | | 出張所 |
| | 預金種別 | 普通貯蓄 | (フリガナ) 口座名義人 () ※申請者と同一人 | |
| | 口座番号 | | | (右詰め記入) |

【添付書類】

品川区一般不妊治療・検査受診等証明書

【申請期限】

開始日から1年以内。医療機関の証明が間に合わない等、やむを得ない事情により期限内に申請できない場合には、1年を経過した日から3か月以内

(申請受付印)

| | | | |
|------------|-----|-----------|--|
| 住民情報システム確認 | | 医療機関証明書確認 | |
| 整理番号 | 申請者 | | |
| | 配偶者 | | |

記入には、消えるボールペン・鉛筆は使用しないでください。

記入見本

申請者捨印

品川区一般不妊治療医療費助成申請書

【太枠内を記入してください】

品川

注1

| | |
|-------------------------|-----------|
| (ふりがな) 氏名 | 生年月日 |
| 申請者 (シナガワ タロウ 品川 太郎) | 西暦〇〇年〇月〇日 |
| 配偶者 (シナガワ ハナコ 品川 花子) | 西暦〇〇年〇月〇日 |

記入を間違えた時は、二重線を引きその上に申請者印を押印して訂正してください。修正テープ等は使用しないでください。印鑑は朱肉を使うタイプに限ります。

品川区広野3-1-6
品川区公町2-1-35

電話 090-XXXX-XXXX

電話 03-XXXX-XXXX

申請者と異なる場合のみ記入)

一般不妊治療が終了した→ (妊娠に至った 特定不妊治療に進んだ)

助成限度額 (5万円) に達した

開始日から1年になった

その他 (理由:)

スタンプ式印は不可です。朱肉を使う印鑑を使用してください。配偶者の印は、申請者印が氏のみ印であれば、申請者と同一のものでも構いません

注1

申請者氏名 品川 太郎 品川 配偶者氏名 品川 花子 花子

助成申請額 金 44,450 円

※「医療機関および薬局の証明欄」の合計額 (上限5万円)

××年 3月 日

申請書を記載した日を記入します。

第2号様式-2「医療機関の証明領収欄」と「薬局の証明欄」の「領収金額合計」の合計額を記載してください。申請金額が5万円を超える場合は、50,000と記載してください。

振込先

| | | | |
|-------|---------------|-------------------------|-------|
| 金融機関名 | 〇〇〇 | 銀行 (店番号: 195) | 本店 |
| | | 金庫 | 支店 |
| | | 組合 | 出張所 |
| 預金種別 | 普通貯蓄 | (フリガナ) 口座名義人 (シナガワ タロウ) | 品川 太郎 |
| 口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 | (右詰め記入) | |

振込先の記載に誤りがあると、助成金を振り込むことができません。正確に記載してください。

注1 申請者は、夫・妻どちらでも構いませんが、振込先の口座名義人と同一人としてください。また、旧姓名義の口座は指定できません。