

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	(※申請者と異なる場合のみ記入)						電話
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: )						
<p>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。</p> <p>申請者氏名 _____ 配偶者氏名 _____</p> <p>助成申請額 金 _____ 円  <small>※「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)</small></p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">品川区長 あて</p>							
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 <small>※申請者と同一人</small>	( )			
	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

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】

(ふりがな) 氏名		生年月日
注1 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
申請者住所	<del>品川区広町3-1-36</del> (品川) 品川区広町2-1-36	電話 090-XXXX-XXXX
※申請者と異なる場合のみ記入)		電話 03-XXXX-XXXX
<input checked="" type="checkbox"/> 一般不妊治療が終了した→ ( <input checked="" 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: )		

記入を間違えた時は、二重線で消し、正しい内容を記入の上、署名してください。

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。

注1 申請者氏名 品川 太郎 配偶者氏名 品川 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) (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。