

# 亀山市特定不妊治療費(先進医療)助成事業申請書

\_\_\_\_\_年 月 日

関係書類を添えて特定不妊治療費(先進医療)の助成を申請します。  
 なお、必要な範囲で、申請内容の確認のため、医療機関等へ照会することに同意します。

記

|                      |                |                 |                 |                                       |
|----------------------|----------------|-----------------|-----------------|---------------------------------------|
| 氏名                   |                | 生年月日            |                 |                                       |
| (ふりがな)<br>夫          | ( )            | 年 月 日( 歳)       |                 |                                       |
| (ふりがな)<br>妻          | ( )            | 年 月 日( 歳)       |                 |                                       |
| 夫の住所                 | 電話 ( )         |                 |                 |                                       |
| 妻の住所<br>(夫と異なる場合に記入) | 電話 ( )         |                 |                 |                                       |
| 先進医療を実施した日           | 実施した先進医療の名称    | 医療費<br>A        | A×70%<br>B      | Bと50,000円の<br>うち低い方の額<br>(100円未満切り捨て) |
| 年 月 日                |                | 円               | 円               | 円                                     |
| 年 月 日                |                | 円               | 円               | 円                                     |
| 年 月 日                |                | 円               | 円               | 円                                     |
| 年 月 日                |                | 円               | 円               | 円                                     |
| 年 月 日                |                | 円               | 円               | 円                                     |
| 合計                   |                |                 |                 | ① 円                                   |
| 申請額                  | ((①の金額を転記) 円   |                 |                 |                                       |
| 振込先                  |                |                 |                 |                                       |
| 金融機関名                | 銀行<br>金庫<br>農協 |                 | 本店<br>支店<br>出張所 |                                       |
| 預金種別                 | 普通<br>当座       | (ふりがな)<br>口座名義人 | ( )             |                                       |
| 口座番号                 |                |                 |                 | (左詰記入)                                |

<添付書類>

1. 特定不妊治療費(先進医療)助成事業受診等証明書
2. 医療機関発行の領収書(原本)(先進医療分)
3. 住民票(夫婦2人分)(夫婦ともに亀山市民である場合は不要)
4. 健康保険証(夫婦ともに)(原本)
5. 委任状
6. 戸籍謄本(ただし夫婦ともに亀山市民である場合は不要)