

豊明市長

記入例

年 月 日

請求者 住所  
氏名  
電話番号 ( )

サービス等の利用の日から**1年以内**に申請してください。  
請求者の住所、氏名、電話番号を記入してください。

豊明市若年がん患者在宅療養支援事業交付請求書

交付決定通知書に記載されている年月日を記入してください。

年 月 日付け

交付決定のありました若年がん患者在宅療養支援事業にかかる補助金の交付を下記のとおり請求します ( 年 月分)

請求するサービスの利用月を記入してください。

1 請求額 (内訳)

金 円

請求額を記入してください。

サービス区分	金額	$((A) \times 0.9)$	請求額※
① 在宅サービス	円	←	※ $(A) \times 0.9$ または補助上限額5万4千円のいずれか少ない額
② 福祉用具貸	円		
③ 福祉用具購	円		
合計	(A) 円	円	円

利用するサービスの請求額の内訳と合計金額を記入してください。

左の枠に  $(A) \times 0.9$  の金額を、右の枠に  $(A) \times 0.9$  もしくは5万4千円のいずれか少ない額を記入してください。

2 助成対象者  請求者と同じ

氏名

住所 〒

助成対象者の氏名、住所を記入してください。

3 振込口座

金融機関名	本・支店	種別	口座番号
銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	
金融機関コード	店舗コード		
フリガナ			
口座名義人			

振込口座の金融機関名、支店、種別、口座番号、口座名義人の氏名を記入してください。  
※ゆうちょ銀行の場合、支店名にご注意ください。

備考

- 1 領収書と利用されたサービスの明細を添付してください。
- 2 請求額には、領収書の金額から自己負担分（1割）を除いた額を記入してください。