

記入見本

※消せるペンの使用はしないでください。

捨
印

第1号様式（第5条関係）

新宿区がん患者ウィッグ購入費用等助成金交付申請書兼口座振替依頼書

令和〇年〇月〇日

新宿区長 宛て

申請者は、「対象者」及び領収書の宛名と同一の方。対象者が未成年の場合は親権者。

(申請者) 住所 **新宿区歌舞伎町1-4-1**
 ① 氏名 **新宿 花子** 印
 助成対象者が未成年の場合申請者の続柄 (本人)
 電話番号 **03-3029-XXXX**

スタンプ印は不可

対象者が未成年の場合は「親」と記入してください。

日中、連絡のとれる電話番号

標記助成金の交付を受けたいので、新宿区がん患者ウィッグ購入等費用助成事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、申請するにあたり、住所等申請内容確認のために、私の住民登録の閲覧や、必要がある場合には、関係機関へ治療状況や支払内容を照会することについて、同意します。

対象者(児)	フリガナ	シンジユク ハナコ		生年月日	昭和〇年〇月〇日	
	氏名	新宿 花子				
	住所	〒160-8484 新宿区歌舞伎町1-4-1 電話番号 03 (3209) XXXX				
がんの治療状況	医療機関名	主治医名	治療方法			
<input checked="" type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 治療期間 ()	〇×病院	△口医師	手術 ・ 放射線 ・薬剤・その他 ()			
がんの治療を受けていることを証する書類	お薬手帳・ 診療明細書 ・ 治療方針計画書 ・その他 () ※該当するものを○で囲む。					
購入した補整具	購入年月日	購入(レンタル)経費(税込)		他制度又は他区での助成の有無		
<input checked="" type="checkbox"/> ウィッグ <input type="checkbox"/> 毛つき帽子	令和〇年〇月〇日	110,000円		有 ・ 無		
<input type="checkbox"/> 胸部補整具	年 月 日	円				
<input type="checkbox"/> 弾性着衣	年 月 日	円				
<input type="checkbox"/> まゆ毛ケア用品	年 月 日	円				
<input type="checkbox"/> エピテーゼ(目、鼻等)	年 月 日	円				
申請金額の算定				助成金申請金額		
購入経費(A)	助成金上限額(B)	(A)又は(B)のいずれか低い額		100円未満切捨て		
110,000円	100,000円	100,000円		100,000円		
振込先	金融機関	新宿 銀行 ・金庫 農協・組合	歌舞伎町	本店・ 支店 出張所・本所・支所		
	預金種別	普通 ・当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7		
② フリガナ	シンジユク ハナコ					
口座名義	新宿 花子					

【がんの治療状況】
該当する項目にチェックし、一旦治療が完了している場合は(〇年〇月から〇年〇月)と記入してください。

【がんの治療を受けていることを証する書類】

抗がん剤の名称が書かれているお薬手帳や、診療明細書・治療方針計画書など、がんの治療を受けていることがわかる書類に○をつけて、書類のコピーを添付してください。

【購入した補整具】
購入(レンタル)した品目にチェックをし、購入日と購入金額(税込)を記入してください。

【申請金額の算定】
購入経費(A)には、税込の購入(レンタル)金額を、助成金上限額(B)には、100,000円(エピテーゼのみ200,000円)を記入してください。さらに購入経費(A)と助成金上限額(B)のいずれか低い額を隣接した欄に記入してください。

【助成金申請金額】
購入経費(A)と助成金上限額(B)のいずれか低い額から100円未満を切捨てた金額を記入してください。

金額の訂正はできません

支店の統廃合に注意してください。

対象者が未成年者の場合、親権者が申請することができます。この場合において、「振込先」は、「対象者」又は「対象者の親権者」の振込先口座を記載してください。

①申請人と②振込先口座名義について

①の申請者氏名と②の振込先口座名義人が異なる場合は、委任状が必要となります。

【申請に必要な書類】

☆助成金交付申請書兼口座振替依頼書

☆がんの治療を受けていることを証する書類の写し(お薬手帳、診療明細書、治療方針計画書等)

☆購入やレンタルした経費の明細が記載された領収書等の原本(返却はできません。写しは不可)

☆振込先口座が確認できる書類の写し(通帳等)

☆対象者が未成年の場合は、申請者が対象者の親権者であることを証する書類(新宿区内で同一世帯の場合は不要)