

不妊治療費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）南砺市長

下記の事項に同意の上、関係書類を添えて不妊治療費助成金を申請及び請求します。

記

- 1 助成金の交付要件を確認するため、市が申請者及び同一世帯の個人情報をご公簿等で確認すること。
- 2 市が申請者及び同一世帯の個人情報を公簿等で確認できない場合は、市からの要請に基づき、関係書類を市に提出すること。

申 請 者		夫								妻				
	氏 名													
	生年月日	年	月	日								年	月	日
	住 所	〒 ー 南砺市 (TEL ー ー )												
申 請 額 金 円														
振 込 先	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協							本店・支店 出張所					
	種 別	1 普通 2 当座	口座番号											
	(フリガナ) 口座名義													

- 備考 (1) 太枠の中をご記入ください。  
 (2) 次の書類を添付してください。  
 ア 不妊治療費医療機関受診証明書（様式第2号）  
 イ 不妊治療費に係る医療機関又は薬局の領収書及び明細書  
 ウ 夫婦の健康保険証の写し  
 エ 高額療養費や付加給付等の医療保険給付金等がある場合は、その金額が確認できる書類の写し（限度額適用認定証、高額療養費支給決定通知書、医療費通知書等）  
 オ 国又は県から交付される助成金がある場合は、その金額が確認できる書類の写し（決定通知書等）  
 カ 振込先を確認できるもの（通帳等の写し）  
 キ 申請者及び同一世帯全員の市税の完納証明書  
 ク 戸籍謄本（夫婦が別世帯の方、事実婚関係の方のみ）（事実婚関係は夫婦二人分）  
 ケ 事実婚関係の方は次に掲げる書類  
 (ア) 事実婚関係に関する申立書（様式3号）  
 (イ) 住民票

【市処理欄】 上記申請の不妊治療費助成について、下記のとおり決定する。

交付決定金額	
交付決定年月日	
交付決定通知年月日	