

# 記入例

若年がん患者ターミナルケア在宅療養生活支援助成金交付申請書兼請求書  
（ ○年 △月分）

年 月 日

久喜市長 あて

住所 **久喜市本町○-△-×**  
請求者 氏名 **久喜 太郎**  
電話番号 **\*\*\*-\*\*\*-\*\*\***



久喜市若年がん患者ターミナルケア在宅療養生活支援助成金の交付を受けたいので、久喜市若年がん患者ターミナルケア在宅療養生活支援助成金交付事業実施要綱第8条第1項の規定により下記のとおり申請します。

（※ この申請書は、久喜市において交付の決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。）

記

1 利用者 氏名 久喜 太郎

2 請求額 金 ■■,■■■ 円

請求金額がご不明な場合は、  
空欄でお持ちください。

3 請求内訳

区 分	金 額 (A)	請求額 <small>(Aの金額に0.9を乗じた額(生活保護費受給者についてはAの全額)と上限額を比較して少ない方の額。1円未満切り捨て)</small>
訪問介護、訪問入浴介護及び福祉用具貸与に要した経費	△△,△△△ 円	Aの金額×0.9 ※上限額72,000円 ▲▲,▲▲▲ 円 (B)
特定福祉用具の購入に要した経費	××,××× 円	Aの金額×0.9 ※上限額90,000円 ☆☆,☆☆☆ 円 (C)
事業の利用申請に必要な意見書作成に要した経費	●,●●● 円	Aの金額 ※上限額5,000円 〇,〇〇〇 円 (D)
請求額合計 (B+C+D)		■■,■■■ 円

4 振込口座（※請求者と口座名義人は、同一としてください。）

振 込 先	金融機関名	〇〇	銀行 信用金庫 農 協	店名	●●●	本店 支店
	預金種別	普通・当座	口座番号	* * * * *	* * * * *	
	フリガナ	クキ タロウ				
	口座名義人	久喜 太郎				

(裏)

(添付書類)

- ・助成対象経費について、支払いが確認できる領収書
- ・助成対象経費の種類について、その詳細が確認できる明細書の写し
- ・その他市長が必要と認める書類