

別記第1号様式(第5条関係)

亀岡市不妊及び不育症治療費(一般不妊治療・不育症治療等)
助成金交付申請書

年 月 日

(宛先)亀岡市長

申請者(〒 -)

住 所.....

氏 名.....

電話番号(自宅).....

(携帯).....

亀岡市不妊及び不育症治療費助成金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請の種類	以下のいずれかにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 一般不妊治療 <input type="checkbox"/> 人工授精 <input type="checkbox"/> 不育症治療等 <input type="checkbox"/> 先進医療等(保険適用外)					
	<input type="checkbox"/> 体外受精 <input type="checkbox"/> 顕微授精 <input type="checkbox"/> 男性不妊治療					
交付申請額	円					
受療者本人	住 所	亀岡市				
	氏 名				住民となった日	年 月 日
	加入医療保険	種 別	国保・健保・船員 共済・その他	保 険 番 号	区 分	本 人 被扶養者
配偶者	氏 名					
過去の助成金 受給の有無	1 有	「有」の場合過去に助成を受けた自治体及び助成額	自治体	時 期	助成額(円)	
				年 月		
	2 無			年 月		
				年 月		

○添付書類

1 医療機関証明書

保険薬局で投薬を受けた方は、薬局からの証明書と併せて提出してください。

2(1)法律上の婚姻関係にある場合

法律上の夫婦であることを証明できる書類(戸籍謄本等)を添付するか、下記の欄に記入してください。

同意欄 本申請の審査に必要な範囲で、住民基本台帳に関する公簿を閲覧し、調査することに同意します。 氏名.....
--

(2)婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係にある場合

事実上婚姻関係にある二者の戸籍謄本、続柄が記載された住民票の写し及び事実婚関係に関する申立書(第2号様式)を添付してください。

○医療機関の証明書等報告内容を京都府へ報告を行う事に関する説明書

この助成金は、限られた公費予算から支出を行っています。

また、京都府からの補助金の交付を受け実施しており、公費の支出を検証するために必要な事項を京都府に対し報告します。なお、情報の取扱いには、十分留意し、プライバシーは厳守します。

※診療期間が年度をまたぐ場合は、各年度に1枚の申請書を作成してください。