

別記第1号様式(第5条関係)

流山市若年がん患者の在宅療養支援助成申請書兼請求書

年 月 日

(宛先)流山市長

	住		所	
	氏		名	
申 請 者	生	年	月	
	電	話	番	
			号	

助成金の交付を受けたいので、流山市若年がん患者の在宅療養に要した費用の助成に関する規則第5条の規定により、次のとおり申請します。

記

対象者氏名	
申請額	円

(振込先口座)

銀行・金庫 組合・農協		支店・出張所					
		ゆうちょ店番					
普通・当座	口座番号						
フリガナ							
口座名義人							

申告欄

次の項目に該当する方は、□に✓をしてください。

(1) 助成を受けようとする助成対象サービスについて他の補助金等の
交付を申請、又は受けていない。

(2) 生活保護世帯に属している。

同意書

助成対象物、助成対象者であることその他の助成の要件を満たしていることを市が
公簿等により確認することについて同意します。

署名または記名押印 _____

添付書類

- (1) 費用を支払ったことを証する書類(領収書)
- (2) 流山市若年がん患者在宅療養費の助成認定に係る主事医意見書(別紙
第2号様式)
- (3) 訪問介護及び訪問入浴 利用事業者、利用内容が確認できる書類
- (4) 福祉用具の貸与 仕様書等及び賃借したことが確認できる書類
- (5) 福祉用具の販売 仕様書等及び購入したことが確認できる書類
- (6) 住民票の写し。ただし、同意書に署名または記名押印がある場合は不要。
- (7) 納税証明書(未納がないことの証明書をいう。)。ただし、同意書に署名または記名押
印がある場合は不要。
- (8) 代理申請の場合はその代理権が確認できる書類の写し。
- (9) 助成金の振込を希望する金融機関の通帳その他その口座の名義及び口座番号が
確認できる書類の写し。