

練馬区長 殿

練馬区がん患者ウィッグ等購入費用助成金交付申請書兼請求書

練馬区がん患者ウィッグ等購入費用助成事業実施要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えてつぎのとおり申請します。
 決定した助成金は下記の口座に振り込んでください。なお、申請に当たり、区が住所等を確認するため住民基本台帳に記録された情報を調査することならびに必要な場合に関係機関への照会および診療明細を閲覧することについて同意します。

申請日			申請回数	<input type="checkbox"/> 1回目 ・ <input type="checkbox"/> 2回目	
対象者	フリガナ		生年月日	年	月 日
	氏名		電話番号		
	住所	〒 - 練馬区			
申請者	区分	<input type="checkbox"/> 対象者本人を申請者として、申請します。（申請者欄の以下の項目の記入は不要） <input type="checkbox"/> 対象者（18歳未満）の保護者を申請者として、申請します。（申請者欄の以下の項目の記入が必要） <input type="checkbox"/> 下記の者を代理人として、申請します。（申請者欄の以下の項目の記入が必要）			
	フリガナ		生年月日	年	月 日
	氏名		電話番号		
	住所	〒 - <input type="checkbox"/> 対象者と同じ			
治療状況	医療機関名	主治医名		がんの部位または名称	
	治療方法	<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 放射線 <input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> その他			
	証明書類	<input type="checkbox"/> 治療方針計画書 <input type="checkbox"/> 診療明細書 <input type="checkbox"/> お薬手帳 <input type="checkbox"/> その他			
助成金申請金額	No.	購入（レンタル）した補整具		購入（レンタル）年月日	購入（レンタル）金額（税込）
	①	<input type="checkbox"/> ウィッグ <input type="checkbox"/> 胸部補整具 <input type="checkbox"/> 帽子 （毛付き帽子を含む）			円
	②	<input type="checkbox"/> ウィッグ <input type="checkbox"/> 胸部補整具 <input type="checkbox"/> 帽子 （毛付き帽子を含む）			円
	計	①と②の購入（レンタル）金額（税込）の合計			(上限100,000円)
※ 合計額が10万円を超える場合は「100,000円」とご記入ください。					
過去の助成歴	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	※ 令和5年4月1日以降、都内で補整具に関する同種の助成を受けている方は、対象とならない場合があります。		
			自治体名	助成額	個数
			補整具の種類	<input type="checkbox"/> ウィッグ（毛付き帽子を含む） <input type="checkbox"/> 胸部補整具 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
振込先	金融機関名	銀行 ・ 金庫 信用組合 ・ 農協		支店名	本店 ・ 支店 出張所
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		フリガナ	
	口座番号	口座名義 (申請者と同じ)		氏名	

添付書類

- 対象者の治療状況がわかる書類の写し（治療方針計画書、診療明細書、お薬手帳等）
- 領収書および明細書の写し（対象者または申請者の宛名、購入日、購入金額、購入品目、領収書発行者の記載があるもの）
- 申請者の本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード等）
- （必要な方のみ）委任状 ※申請者が対象者以外の場合（対象者が未成年で保護者が申請する場合を除く。）

----- 以下練馬区記載欄 -----

助成金交付額算定			交付決定額
助成金申請金額(①+②)	交付済額【1回目/前住所】	限度額【上限10万円】	
円	円	円	円

受付日	審査	項目	可否	備考	決定年月日	(□交付・□不交付)
		住所	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否			
		治療	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否			
		購入日	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		助成決定額	□ 100,000円
		購入内容	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否			
		振込先	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否			
		助成歴	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否			
				□	円	