

四條畷市がん患者のアピアランスケア助成事業助成金交付申請書兼請求書

四條畷市長 様

年 月 日

四條畷市がん患者のアピアランスケア助成事業実施要綱第6条の規定により、次の事項について確認・同意のうえ申請します。（下記の項目に同意のうえ、チェック（✓）してください）

- 過去に四條畷市又は他の自治体を実施する補整具購入に係る同様の助成を受けていません。（人工乳房及び人工乳頭にあつては、過去の助成に係る切除部位と異なる切除部位に係る助成を受けようとする場合を除きます。）
- 申請に係る対象経費について、医療保険各法による医療に関する給付並びに国又は他の地方公共団体の助成対象ではありません。
- この事業の実施に関し必要な住民基本台帳に記載された情報、生活保護制度等の利用状況及び国又は地方公共団体の助成状況について、四條畷市が調査することに同意します。
- 助成申請を行う補整具は、アピアランスケアを目的として購入したもので間違いありません。
- 四條畷市から医療機関に対する治療内容の照会及び購入先に対する購入内容の照会を行うことに同意します。
- 申請に当たっては、四條畷市がん患者のアピアランスケア助成事業実施要綱の内容を遵守します。

対象者	ふりがな	生年月日	年 月 日	(歳)
	氏名	電話番号		
	住所	〒 - 四條畷市		

上記の対象者と同じ（※異なる場合は、裏面の委任状の記入が必要です。）

申請者	ふりがな	生年月日	年 月 日	(歳)
	氏名	電話番号		
	住所	〒 - 市		

助成対象経費	区分	(1)ウィッグ等		(2)乳房補整具（(D)又は(E)のいずれか）	
	補整具の種類	(A) <input type="checkbox"/> ウィッグ(保護ネット含む) (B) <input type="checkbox"/> 毛付き帽子 (C) <input type="checkbox"/> その他の帽子	(D) <input type="checkbox"/> 補整下着 (下着とともに使用するパッドを含む)	(E) <input type="checkbox"/> 人工乳房・人工乳頭 部位（左・右） (乳房再建術等によって体内に埋め込まれたものを除く。)	
購入日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
購入費用	ア 円 (税込)	エ 円 (税込)	キ 円 (税込)		
助成限度額	イ 20,000 円	オ 20,000 円	ク 20,000 円		
助成対象額	【ア又はイのうちいずれか低い額】 ウ 円	【エ又はオのうちいずれか低い額】 カ 円	【キ又はクのうちいずれか低い額】 ケ 円		

申請額（※ウとカとケの合計金額を記入してください。） 円

添付書類 (チェック(✓)をつけ、添付漏れがないかご確認ください)	<input type="checkbox"/> 本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、資格確認書等） ※申請を委任する場合は、申請者の本人確認書類も必要
	<input type="checkbox"/> 脱毛又は乳房の切除が、がんの治療（手術、薬物療法、放射線療法等）を受けたこと又は現に受けていることに起因するものであることが確認できる書類 例）がん治療の診療方針計画書、診療明細書、手術又は抗がん剤治療の説明同意書、がん治療に係る医師の診断書等
<input type="checkbox"/> 領収書及びその明細書（助成対象者又は申請者の氏名、購入日、購入金額、購入品目等明細、金額の内訳、領収書発行者の名称の記載があるもの）	
<input type="checkbox"/> 振込先口座が確認できる書類（口座名義人、金融機関名、支店名及び口座番号がわかるもの）の写し（通帳、キャッシュカードの写し）	

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
	口座番号	普通・当座	口座名義人 (申請者又は助成対象者のみ)	カナ 氏名

委任状

※対象者と申請者が異なる場合にのみ、下欄にご記入ください。

私は、四條畷市がん患者のアピアランスケア助成事業において、次の者を代理人と定め、申請項目の交付手続における（申請・受領・申請及び受領）の権限を委任します。※委任する項目のにチェック（）を入れてください。

委任者 (対象者)	氏名			
	住所			
代理人 (申請者)	氏名		続柄	
	住所			

----- 以下四條畷市記載欄 -----

確認事項	住所	可・否	購入内容	可・否	受付印		
	治療	可・否	振込先	可・否			
	購入日	可・否	助成歴	可・否			
助成決定額	円			内訳	ウィッグ等	円	
助成金振込日	令和	年	月		日	補正下着	円
						人工乳房（左）	円
						人工乳房（右）	円