

養老町特定不妊治療費助成事業申請書兼請求書

年 月 日

養老町長 あて

関係書類を添えて下記のとおり特定不妊治療費の助成を申請します。  
 特定不妊治療費の助成が決定された場合、下記助成決定額を請求します。

記

|  |  |                 |                        |
|--|--|-----------------|------------------------|
| 婚姻の状況  | <input type="checkbox"/> 法律婚<br><input type="checkbox"/> 事実婚 | 氏 名             | 生 年 月 日                |
| 対象者  | ふりがな   |                 | 年 月 日( 歳)              |
|  | 夫  |                 |                        |
|  | ふりがな   |                 | 年 月 日( 歳)              |
|  | 妻  |                 |                        |
|  | 住所   | 〒 電話番号 ( ) —    |                        |
| (夫と妻の住所が異なる場合は、本欄にも記入)   | ( 夫 ・ 妻 )  | 〒 電話番号 ( ) —    |                        |
| 申請額  | 金 円  |                 |                        |
| 特定不妊治療費助成事業承認決定にあたり、戸籍謄本等法律上の婚姻関係、町税の納付状況を確認すること、また、申請の適正を判断するために必要な場合は、他の自治体に対する申請(助成)に係る情報の照会及び提供、医療機関に対する治療内容等の照会について同意します。<br>申請者氏名 _____ ① 申請者の 配偶者氏名 _____ ② |  |                 |                        |
| 振込先  | 金融機関名  | 銀行<br>金庫<br>農協  | 本店<br>支店<br>出張所        |
|  | 預金種別   | 普通<br>当座        | (ふりがな)<br>口座名義人        |
|  | 口座番号   | (左詰記入)          |                        |
| < 特定不妊治療分 ><br>(男性不妊治療分を除く)  |  | < 男性不妊治療分 >     |                        |
| A 保険適用外治療費   | 円  | 円               | 助成決定額 (請求額)<br><br>金 円 |
| B 県からの助成金額   | 円  | 円               |                        |
| C 助成対象額 (A-B)  | 円  | 円               |                        |
| D 1回の助成限度額   | 円  | 円               |                        |
| E 申請額(CとDのいずれか少ない額) ①  | 円  | 円 ②             |                        |
| 申請額合計(①+②)   | 円  |                 |                        |
| 申請受理年月日  | 年 月 日  | 承認・不承認<br>決定年月日 | 年 月 日                  |

注) 太枠の中を記入し、裏面の添付書類を提出してください。

(添付書類)

1. 当該特定不妊治療に係る医療機関の領収書
2. 養老町特定不妊治療費助成事業受診等証明書（様式第2号）又は岐阜県特定不妊治療費助成事業受診証明書の写真
3. 岐阜県特定不妊治療費助成事業承認決定通知書の写真
4. 戸籍謄本等法律上の婚姻関係を証明できる書類
5. 夫及び妻の当町の納税証明書（未納がない証明）

※なお、4、5については、表面の同意書に同意され、本町で確認できる場合は、省略できます。

○事実婚関係にある夫婦の場合は、下記の事実婚関係等に関する申立書に各自署名してください。

事実婚関係等に関する申立書

年 月 日

下記2名については、事実婚関係にあります。

なお、治療により出産となった場合は、出生した子について認知します。

①氏名（署名）

②氏名（署名）

養老町長 様