記 入 例

様式第１号（第４条関係）

一般

一般不妊治療費助成事業申請書

関係書類を添えて下記のとおり、一般不妊治療費の助成を申請します。

記

	（ふりがな） 氏　　名	生　年　月　日
夫	（　〇〇〇〇　〇〇〇〇　） 〇　〇　〇　〇　〇	〇〇年〇月〇日(〇〇歳)
妻	（　〇〇〇〇　〇〇〇〇　） 〇　〇　〇　〇　〇	〇〇年〇月〇日(〇〇歳)
住所（※１）	〒〇〇〇-〇〇〇〇 熊毛郡平生町大字〇〇〇　〇〇番地〇〇　電話　（　　）	
住所（※２）	〒　　- ※夫婦の住所が異なる場合に記入　　夫及び妻が記名押印　　）	

申請者氏名　〇　〇　〇　〇　印　印　　〇　〇　〇　〇　印　印
（夫及び妻が記名押印）

領収金額３万円以上の場合は３万円と記入

〇〇,〇〇〇　円　　医療保険各法の規定による医療に関する給付額　記入しない　円

年　　月　　日　　提出日　　平生町長　様

過去に山口県内の他の市町から一般不妊治療費の助成を受けたことがありますか。
☐一般不妊治療費の助成を受けたことはない
☑一般不妊治療費の助成を受けたことがある

助成を受けた自治体	〇〇市	〇〇市	平生町	
助成を受けた時期	〇年〇月	〇年〇月	〇年〇月	
助成金額（円）	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円	

加入医療保険（夫）	【種別】（国保）・健保・船員・共済・その他（　　） 【保険者番号】（　〇〇〇〇〇　）【区分】（本人）・被扶養者
加入医療保険（妻）	【種別】（国保）・健保・船員・共済・その他（　　） 【保険者番号】（　〇〇〇〇〇　）【区分】本人・（被扶養者）

振込先									
	金融機関名	〇〇	（銀行） 金庫 農協	〇〇	（本店） 支店（支所） 出張所				
	預金の種類	（普通） 当座	（ふりがな） 口座名義人	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇					
	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	（右詰記入）

申請受理年月日		（承認・不承認） 決定年月日	
受給者番号			

注）太枠の中をご記入ください。
※１：夫婦の住所を記入する。
※２：夫婦の住所が異なる場合に記入する。 住所が異なる場合とは、単身赴任等で夫と妻が異なる場所に住所を有する場合をいう。

（添付書類）１．一般不妊治療費助成事業医療機関等証明書
２．法律上の婚姻をしている夫婦であることを証明できる書類（１ヶ月以内に発行されたもの。住所が同じなら住民票。住所が異なる場合は戸籍謄本若しくは夫婦双方の戸籍抄本又は外国人登録原票記載事項証明書。）
３．児童手当法施行令による控除が確認できる所得証明書
４．住民票など住所を確認できるもの(全世帯員のもの)