

記入例

八尾市 新生児聴覚検査 乳児一般(1か月児)健康診査 費用助成金交付申請書

年 月 日

(あて先) 八尾市長

関係書類を添えて、下記のとおり新生児聴覚検査、乳児一般(1か月児)健康診査の費用助成金を交付決定することをお願いいたします。

原則申請者は母親です。やむを得ない事情により母親以外での申請となる場合は、その他に／し、児(受検者)との続柄を記入してください。

費用を申請します。等への支払い内

申請者 (母親)	氏名	やお はなこ 八尾 花子	続柄	☒ 母親 ☐ その他 (続柄)	生年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 八尾市〇〇町△△-〇			電話番号	090-〇〇〇〇-××××
児 (受検者)	氏名	やお たろう 八尾 太郎	性別	☒ 男 ☐ 女	生年月日	△△ 年 △ 月 △ 日
	受検(診)時の住所	☐ 申請者と同じ 〒 581 - 八尾市			在胎週数(△)週	
	検査日	〇〇 年 〇 月 〇 日		申請額	金 〇〇〇〇 円	
新生児聴覚検査	検査方法		☒ 自動 ABR ☐ OAE			
乳児一般(1か月児)健康診査	受診日		〇〇 年 〇 月 〇 日		申請額	金 〇〇〇〇 円
通知書の郵送先	☐ 申請者と同じ 〒		振り込み日(翌月平日最終日)の1週間前に決定通知書を送付します。 上記の受診時の住所と異なる場合は郵送先をご記入ください。			

日中、連絡が取れる電話番号を記入してください。

申請者(母親)と児(受検者)の住所が異なる場合は記入してください。
※受検日において、児(受検者)が八尾市民でない場合は、対象外となります。

いずれかに／

実際にかかった金額が上限金額より上回った場合は、上限金額を記入してください。

交付の決定があったときは、次の口座に

振込先	金融機関名	△△ 銀行・金庫・農協		△△ 本店・支店・出張所		
	ゆうちょ銀行	店番		×	×	×
	預金種別	普通・当座	(ふりがな) 口座名義人	(やお はなこ 八尾 花子)		
	口座番号 (左詰記入)	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	確認欄 申請時必ず記入	☐ 振込指定口座が確認できるものを提出しました ☐ (ネット銀行の場合)職員と確認しました		

<委任状>私は、口座名義人を代理人と定め、申請する助成金の受領についての権限を委任します。

年 月 日 申請者自署

* 以下、市記入欄

申請受理 年月日	年 月 日	☐ 承認 ☐ 不承認
-------------	-------	--

口座名義人が申請者と異なる場合は委任状欄を記入してください。

※市確認欄 ☐ 申請者本人確認 (運転免許証・個人番号カード・住民票・各種保険証・日本国旅券・各種障がい者手帳・在留カード・その他 ())
☐ こどもの住基 (確認したら✓)
☐ 振込先が旧姓の場合、旧姓が確認できるものをコピー

様式第1号

八尾市 新生児聴覚検査 乳児一般(1か月児)健康診査 費用助成金交付申請書

申請日 年 月 日

(あて先)八尾市長

関係書類を添えて、下記のとおり新生児聴覚検査費及び乳児一般(1か月児)健康診査費用の助成を申請します。
また、上記助成金を交付決定するにあたり、必要があるときは、住民基本台帳の閲覧や、医療機関等への支払い内容確認等することを了承します。

申請者 (母親)	氏名		続柄	☐ 母親 ☐ その他 (続柄)	生年月日	年 月 日
	住所	〒 ー			電話番号	
児 (受検 (診者))	氏名		男・女	生年月日	年 月 日	
	受検(診)時の住所	☐ 申請者と同じ 〒 581 ー 八尾市				
新生児 聴覚検査	検査日	年 月 日		申請額	金 円	
	検査方法	☐ 自動 ABR ☐ OAE				
乳児一般 (1か月児) 健康診査	受診日	年 月 日		申請額	金 円	
	通知書の郵送先	☐ 申請者と同じ 〒 ー □転出予定(年 月 日)				

交付の決定があったときは、次の口座に口座振替されるように依頼します。

振 込 先	金融機関名	銀行・金庫・農協			本店・支店・出張所		
		ゆうちょ銀行			店番		
	預金種別	普通・当座		(ふりがな) 口座名義人	()		
	口座番号 (左詰記入)						
				確 認 欄 申請時いずれかに✓	☐ 振込指定口座が確認できるものを提出しました ☐ (ネット銀行の場合)職員と確認しました		
<委任状>私は、口座名義人を代理人と定め、申請する助成金の受領についての権限を委任します。 年 月 日 申請者自署							

*以下、市記入欄

申請受理 年月日	年 月 日	☐ 承認 ☐ 不承認	決定額	新生児聴覚 金 円 1か月児健診 金 円
-------------	-------	--	-----	-------------------------

※市確認欄 ☐申請者本人確認 (運転免許証・個人番号カード・住民票・各種保険証・日本国旅券・各種障がい者手帳・在留カード・その他 ())
☐こどもの住基 (確認したら✓)
☐振込先が旧姓の場合、旧姓が確認できるものをコピー