

男鹿市特定不妊治療費助成金交付申請書

令和 年 月 日

男鹿市長 様

男鹿市特定不妊治療費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。
また、助成の適性を判断するために必要な場合は、男鹿市以外の自治体に対する本申請（助成）に係る情報の照会・提供、及び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。

申請者	(ふりがな)	昭和・平成 年 月 日 生
	氏名	(歳)
	住所 〒()	
	男鹿市	
	電話番号	
配偶者	(ふりがな)	昭和・平成 年 月 日 生
	氏名	(歳)
	住所 〒()	※夫婦の住所が異なる場合のみ記入
	電話番号	
①	医療機関自己負担額(保険診療分)	円 ※添付書類①参照
②	医療機関自己負担額(保険診療以外)	円 ※添付書類①参照
③	協力医療機関自己負担額	円 ※添付書類③参照
④	院外処方自己負担額	円 ※添付書類⑤参照
⑤	秋田県からの助成額	円 ※添付書類⑥参照
⑥	高額医療費等による払い戻しや給付額	円 ※添付書類⑧参照
申請金額 ①+②+③+④-⑤-⑥		円

* 添付書類

- ①男鹿市特定不妊治療費助成事業 医療機関受診証明書
- ②秋田県特定不妊治療費助成事業受診等証明書の写し
- ③秋田県特定不妊治療費助成事業協力医療機関受診等証明書の写し(該当の方のみ)
- ④指定医療機関や協力医療機関が発行した領収書の写し
- ⑤院外処方薬に係る薬局が発行した領収書の写し(該当の方のみ)
- ⑥秋田県特定不妊治療費助成事業承認決定通知書の写し
- ⑦限度額適用認定証の写し(お持ちの方のみ)
- ⑧高額医療費、付加(附加)給付金の決定額が確認できる書類の写し(該当の方のみ)
- ⑨戸籍謄本(別世帯等で婚姻関係が確認できない場合のみ)
- ⑩夫及び妻それぞれの住所を確認できる住民票(夫婦のいずれかが男鹿市外に居住地を置く場合)