横手市軽度・中等度難聴者補聴器購入費助成金交付申請書兼実績報告書(記入例)

〇〇年　〇月　〇日

横手市長　　様

申請者
フリガナ
氏名　　横手　花子

横手市補助金交付要綱の規定に基づき次のとおり関係書類を添えて申請します。また、併せて実績を報告します。なお、次のことについて同意します。

・市から医療機関に治療内容及び購入先に購入内容を照会する
・本申請の審査に必要な範囲で、申請者の市税納付状況につい

注）金額は空欄で提出をお願いします。
健康推進課で金額を記入します。

記

申請額及び実績額　　円

助成対象者	フリガナ 氏名	☑申請者に同じ	性別 男・(女)	生年月日 平成〇〇年〇月〇日 (　△△歳)
	住所	〒013-8601 横手市中央町８番２号 電話　△△△（　△△△△　）△△△△		
申請者	フリガナ 氏名	☑申請者に同じ 助成対象者との関係(　　)		
	住所	☑助成対象者に同じ 〒 電話　　(　　)		
補聴器の詳細 (助成対象経費)	購入日	令和□□年□月□日	購入費用	□□□□□円（税込）
助成金申請状況 (〇印を付してください)	(1.) 新規申請 2．再申請（前回交付決定日　　年　　月　　日）			

※添付書類

① 助成金請求書
② 医学的判定意見書
（身体障害者福祉法第１５条第１項の規定により知事が定める医師からの意見書。費用は自己負担）
③ 補聴器の領収書（メー　　入日が明記されているもの）
④ 住民票

健康推進課担当者が
使用します。

担当使用欄

住民確認　年月日	番　　号	交付決定年月日	文書番号	担　当　印