

第1号様式(第5条関係)

先進医療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先進医療不妊治療費の助成を申請します。

		(ふりがな) 氏名	生年月日
	夫	( )	昭和 平成 年 月 日生( 歳)
	妻	( )	昭和 平成 年 月 日生( 歳)
	住所(※1)	〒	電話 ( )
	住所(※2)	〒	電話 ( )
過去にこの助成金を受けたことがありますか			
ない ・ ある → 過去( )回受けた 助成金を受けた自治体は 那覇市 ・ 沖縄県			
申請者氏名			
_____			
申請額合計 金 _____ 円			
令和 年 月 日			
那覇市長 宛			
申請受理年月日		(承認・不承認) 決定年月日	
受給者番号			

※1：夫婦の住所を記入。

※2：夫婦の住所が異なる場合に記入する。

(添付書類)

1. 先進医療不妊治療費助成事業受診等証明書(第2号様式)
2. 夫婦であること等を証明する書類
  - (1) 戸籍謄本  
(初回申請時のみ、2回目以降の申請は原則不要。夫婦が事実婚・同住所で別世帯・別住所の場合は必須)
  - (2) 事実婚関係に関する申立書(第3号様式)
  - (3) 住民票又は個人情報目的外利用についての同意書(第4号様式)
    - ①夫婦が同じ世帯の場合・・・住民票謄本(続柄記載)
    - ②夫婦が同住所で別世帯・別住所の場合・・・夫婦それぞれの住民票抄本
3. 先進医療不妊治療費助成事業請求書(第7号様式)
4. 債権者登録申請書兼口座振替依頼書(初回申請時又は変更のある場合のみ)
5. 振込口座通帳の写し(初回申請時又は変更のある場合のみ)
6. 領収書(先進医療に係る治療)

(第1号様式裏面)

○先進医療不妊治療費助成事業に関する説明

先進医療不妊治療費助成事業は、市が行う審査を経て決定するものであり、申請書を受理したことにより助成金交付を保証するものではありません。

また、申請件数が、助成予定件数を超えた場合、申請期間内であっても受付を終了することがあります。

○他自治体との情報共有に関する説明

事業の円滑な運営のため必要となる場合は、自治体にて把握した情報を照会、提供することがありますのでご承知ください。

なお、情報の取り扱いには十分留意し、プライバシーは厳守します。