

別記様式（第 5 条関係）

にかほ市特定不妊治療費補助金交付申請書及び請求書

関係書類を添えて特定不妊治療補助金の交付申請及び請求します。

申請額及び請求金額 _____ 円

年 月 日

にかほ市長 様

申請及び請求者

住所

氏名

電話番号

振込金融機関	銀行 羽後信用金庫 支店 秋田しんせい
口座番号	普・当 No.
(フリガナ) 口座名義人	

補助の適正を判断するために必要な場合は、にかほ市以外の自治体に対する本申請に係る情報の紹介・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。

年 月 日

申請者氏名

申請者の配偶者氏名

添付書類

- 1 秋田県特定不妊治療費助成事業受診等証明書の写し
- 2 秋田県特定不妊治療費助成事業承認決定通知書の写し
- 3 夫及び妻の住民票の写し
- 4 医療機関の発行した領収書（院外処方薬に係る薬局の領収書含む）
- 5 治療を受けた方の健康保険証の写し
- 6 「限度額適用認定証」又は高額療養費、付加（附加）給付金の決定通知等、給付額が確認できるもの ※該当する方のみ