

吹田市若年がん患者在宅療養支援事業実績報告兼請求書

年 月 日

吹田市長 様

請求者 住所

氏名

(電話番号 )

吹田市若年がん患者在宅療養支援事業業にかかる助成金の交付について、吹田市若年がん患者在宅療養支援事業助成金交付要領第9条の規定により、下記のとおり必要書類を添えて報告（請求）します。

なお、他の制度で下記4に記載したサービス利用料にかかる助成は受けていません。

1 利用月 年 月分

2 利用者 氏名

3 請求金額 金 円

4 請求内訳

| 区分                  | サービス利用料 | 助成率<br>(B) | (A) × (B)<br>(C) | 上限額/月<br>(D) | 請求額<br>(C)と(D)の低い方<br>1円未満の端数切り捨て |
|---------------------|---------|------------|------------------|--------------|-----------------------------------|
| ① 訪問介護              | 円       |            |                  |              |                                   |
| ② 訪問入浴介護            | 円       |            |                  |              |                                   |
| ③ 福祉用具貸与            | 円       |            |                  |              |                                   |
| ④ 福祉用具購入            | 円       |            |                  |              |                                   |
| ⑤ 居宅介護支援            | 円       |            |                  |              |                                   |
| 合計(①～⑤)             | (A) 円   | 9/10       | 円                | 54,000 円     | 円                                 |
| ※生活保護受給者<br>合計(①～⑤) | (A) 円   | 10/10      | 円                | 60,000 円     | 円                                 |

※サービス利用料は支払った対象経費を全てご記入ください。なお、他の事業において経費の一部の助成等が受けられる場合は、当該助成の対象となったサービスにかかる経費を除いたサービス利用料をご記入ください。

5 振込口座 ※請求者の名義の口座をご記入ください。

|                                              |  |        |  |      |
|----------------------------------------------|--|--------|--|------|
| 金融機関名                                        |  | 支店名    |  | 預金種別 |
| 銀行                                           |  | 本店     |  | 普通   |
| 信用組合                                         |  | 支店     |  |      |
| 信用金庫                                         |  | 出張所    |  | 当座   |
| 口座番号                                         |  | 口座名義人  |  |      |
|                                              |  | フリガナ   |  |      |
|                                              |  |        |  |      |
| 記入内容に軽微な誤り（金額誤りは除く）があった場合は、吹田市が訂正することに同意します。 |  | 申請者署名欄 |  |      |

【添付書類】 (吹田市記入欄: 字抹消 字加入)

- ☐ 領収書（宛名、発行日、金額、ただし書き、領収書発行者の名称の記載があるもの。写し可。）
- ☐ 利用サービスの内容が分かる書類（利用者氏名、サービス内容、日時、利用回数、金額等が記載された明細書等。写し可。）